

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Interaktywnie zintegrowani”

Część A. Wypełnia uczestnik projektu i opiekun prawny

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko ucznia deklarującego przystąpienie do projektu)

deklaruję udział w projekcie pt. „ **Interaktywnie zintegrowani**” nr RPMA.10.01.01-14-b880/18-00, realizowanym przez Miasto Stołeczne Warszawę – Dzielnicę Ursus m.st. Warszawy w ramach podziałania 10.1.1 Edukacja Ogólna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

Oświadczam, że jestem **uczniem/uczennicą**:

- Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi **nr 2** im. Jana Pawła II, ul. Orłów Piastowskich 47,
 - Szkoły Podstawowej **nr 4** im. Władysława Broniewskiego, ul. Walerego Sławka 9,
 - Szkoły Podstawowej **nr 11** im. Żołnierzy I Dywizji Kościuszkowskiej, ul. Mariana Keniga 20,
 - Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi **nr 14** im. Bohaterów Warszawy, ul. Gen. Kazimierza Sosnkowskiego 10,
 - Szkoły Podstawowej **nr 381** im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego, ul. Michała Drzymały 1,
 - Szkoły Podstawowej **nr 382**, ul. Konińska 2 w Warszawie.
1. zostałam/em poinformowana/y, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
 2. zapoznałam/em się z **Regulaminem projektu** i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria dotyczące uczestnictwa w projekcie.
 3. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją w/w projektu.
Jednocześnie oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Deklaruję udział w proponowanych poniżej zajęciach:

	L.p.	Nazwa zajęć	Pole wyboru (x)
Dodatkowe zajęcia dotyczące kształcenia kompetencji kluczowych; koła naukowe oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	1	Pozalekcyjne zajęcia z j. angielskiego	
	2	Pozalekcyjne zajęcia z j. niemieckiego	
	3	Pozalekcyjne zajęcia z j. polskiego dla obcokrajowców	
	4	Zajęcia wyrównawcze z przedmiotów matematyczno- przyrodniczych klas I-VIII	
	5	Koła matematyczno-przyrodnicze dla uczniów zdolnych	
Zajęcia wspomagające rozwój ucznia o charakterze terapeutycznym	6	Grupowe zajęcia socjoterapeutyczne	
	7	Trening interpersonalny (zajęcia grupowe)	
	8	Indywidualne zajęcia rewalidacyjne z elementami integracji sensorycznej	
	9	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne w tym z elementami terapii Warnkego	
Dodatkowe zajęcia IT	11	Zajęcia z programowania z wykorzystaniem robotów dla klas I -III	
	12	Zajęcia z programowania z wykorzystaniem robotów dla klas IV -VIII	
	13	Warsztaty „Bezpieczni w cyberprzestrzeni”	
Interaktywne zajęcia językowe	14	Warsztaty i przedstawienia w języku angielskim	
Warsztaty i pokazy naukowe	15	Pokazy i warsztaty fizyko-chemiczne	

.....
Data i opis uczestnika projektu

UWAGA: W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej deklaracja musi zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

Część B: Wypełnia szkoła:

<p>Kryterium 1.</p> <p>Uczniowie ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:</p>	<p>Orzeczenie o niepełnosprawnościTAK/NIE*, opinia z PPPTAK/NIE*, trudna sytuacja ucznia; rodzinna, materialna, losowa TAK/NIE* Opinia pedagoga o konieczności udzielenia wsparciaTAK/NIE* *(niewłaściwe skreślić)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Podpis pedagoga/psychologa</p>
<p>Kryterium 2.</p> <p>Uczniowie zdolni:</p> <p>Opinia/ocena wychowawcy dot. potrzeby wsparcia ucznia w ramach zajęć rozwijających na podstawie ocen ze świadectwa, testów sprawdzających wiedzę. Dodatkowo informacja o trudnej sytuacji finansowej/rodzinnej itp. - jeżeli dotyczy danego ucznia.</p>	<p>Ocena z przedmiotów w ramach których uczeń wykazuje zdolności i zainteresowania za rok szkolny 2018/19</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Podpis wychowawcy</p>

Kryterium 3.

Ucniowie mający
trudności edukacyjne:

Opinia/ocena
wychowawcy
dot. konieczności
wsparcia ucznia w
ramach zajęć
wyrównawczych na
podstawie ocen ze
świadectwa, testów
sprawdzających wiedzę.
Dodatkowo informacja
o trudnej sytuacji
finansowej/rodzinnej
itp. - jeżeli dotyczy
danego ucznia.

Ocena z przedmiotu lub testu wejściowego.....
z którego uczeń wymaga wsparcia za rok szkolny 2018/19:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Podpis wychowawcy