**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**„Edukacja- marzenie gimnazjalisty”**

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Edukacja- marzenie gimnazjalisty”**

**Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1 Wyrównanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.**

**WNIOSEK REKRUTACYJNY**

**na zajęcia realizowane w Gimnazjum w Wudzynie**

Rok szkolny……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek | |
| Data przyjęcia wniosku |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |

Imię i nazwisko ucznia:……………………………………………………………………

Szkoła:…………………………………………………………………………..................

Klasa:………………………………………………………………………………………

Wyrażam chęć uczestnictwa w następujących zajęciach realizowanych w ramach projektu „Edukacja- marzenie gimnazjalisty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Proszę wpisać **TAK** w odpowiednich polach | |
| 1 | Zajęcia matematyczno- fizyczne |  |
| 2 | Zajęcia chemiczno- fizyczne |  |
| 3 | Zajęcia informatyczno- techniczne |  |
| 4 | Zajęcia z języka niemieckiego |  |
| 5 | Zajęcia z języka angielskiego |  |
| 6 | Koło ekologiczne |  |
| 7 | Zajęcia wyrównawcze z zakresu matematyki, fizyki, chemii, przedmiotów przyrodniczych |  |
| 8 | Doradztwo edukacyjne |  |

……………………….... ………………………......... …….………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis ucznia) (czytelny podpis rodzica/opiekuna

prawnego ucznia)

Wypełnia szkoła

**Opinia dotycząca ucznia składającego wniosek rekrutacyjny na wybrane przez siebie zajęcia realizowane w ramach projektu.**

**Tabela 1**

**Zajęcia wyrównawcze**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opinia złożona przez** | **Treść opinii** | Zaznaczyć **X** przy odpowiedniej opcji | Data i podpis |
| **Opinia z poradni psychologiczno- pedagogicznej** | Należy dołączyć do wniosku orzeczenie z poradni pedagogiczno- psychologicznej bądź opinię z poradni psychologiczno- pedagogicznej |  |  |
| **Opinia psychologa** |  |  |  |
| **Opinia pedagoga szkolnego** |  |  |  |
| **Opinia nauczyciela przedmiotu** |  |  |  |
| **Opinia wychowawcy klasy** |  |  |  |

**Tabela 2**

**Pozostałe zajęcia**

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia złożona przez  **Opinia wychowawcy klasy** | Treść opinii, data i podpis |
|  |