Załącznik Nr 3_SP34 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

ANKIETA REKRUTACYJNA UCZNIÓW DO PROJEKTU AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II dla Szkoły Podstawowej nr 34 im. Sportowców Hajduckich w Chorzowie

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

WYPEŁNIA OPIEKUN PRAWNY UCZNIA/UCZENNICY

I. DANE UCZNIA/UCZENNICY

Nazwisko:	Imię:	
PESEL:	Płeć: KOBIETA/MĘŻCZYZNA	Wiek:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Obszar zamieszkania (Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (zaznacz „X” w odpowiednim polu)	miejski □	wiejski □
Powiat:	Województwo:	
Szkoła (pełna nazwa oraz nr):	Klasa:	

II. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU:

Nazwisko:	Imię:
Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość):	
Nr telefonu:	E-mail:

III. **DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT UCZNIA/UCZENNICY**

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

Uczeń Szkoła Podstawowej nr 34 im. Sportowców Hajduckich w Chorzowie, który ukończył klasę III	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK	NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK	NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK	NIE
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK	NIE

IV. DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE

1. Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	TAK	NIE
2. Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?	TAK	NIE
3. Czy Uczeń/Uczennica korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej)?	TAK	NIE
4. Czy Uczeń/Uczennica pochodzi z rodziny wielodzietnej (tzn. wspólnie zamieszkuje i wychowuje się z co najmniej dwójką rodzeństwa w wieku szkolnym?)	TAK	NIE
5. Czy rodzice Ucznia/Uczennicy pracują w systemie zmianowym?	TAK	NIE
5. Czy Uczeń/Uczennica powtarza lub powtarzał/a w przeszłości klasę?	TAK	NIE
6. Czy Uczeń/Uczennica w ostatnim roku szkolnym osiągnęła średnią z przedmiotów szkolnych równą 3,0 lub poniżej 3,0?	TAK	NIE

V. PREFEROWANA FORMA/Y WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU:

1. ZAJĘCIA GRUPOWE

Proszę zaznaczyć **"X"** zajęcia, z których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby skorzystać.

Należy wybrać minimum 2 rodzaje zajęć grupowych z poniższej tabeli:

(można zaznaczyć więcej niż dwa rodzaje zajęć grupowych, z zastrzeżeniem, iż Uczeń/Uczennica będzie mógł/a skorzystać z więcej niż dwóch zajęć grupowych, pod warunkiem dostępności wolnych miejsc).

1	**Akademia eksperymentariuszy** - 30 godz. zajęć (zajęcia z twórczego myślenia, eksperymentu, doświadczeń i szukania ciekawych rozwiązań)	
2	**Akademia j. angielskiego** – 30 godz. zajęć (zajęcia z wykorzystaniem interaktywnych metod do nauczania języka angielskiego)	
3	**Akademia powtórek matematycznych** - 30 godz. zajęć (zajęcia z wykorzystaniem interaktywnych metod do nauczania matematyki)	
4	**Akademia zdrowego kręgosłupa** –30 godz. zajęć (zajęcia taneczne)	
5	**Akademia Młodego Przedsiębiorcy** - 30 godz. zajęć (zajęcia z podstaw przedsiębiorczości obejmujące tworzenie mini biznes planów dla pierwszej wymarzonej działalności gospodarczej)	
6	**Akademia Umysłów Ścisłych** - 30 godz. zajęć (zajęcia rozwojowe z matematyki, fizyki i chemii)	
7	**Akademia cyfrowej kreacji** - 30 godz. zajęć (zajęcia z zakresu grafiki komputerowej, tworzenia stron www, tworzenia bloga i obróbki zdjęć)	
8	**Akademia młodego konstruktora** - 30 godz. zajęć + wycieczka do Centrum Kopernika w Warszawie (zajęcia techniczne z wykorzystaniem robotów Lego Mindstorms)	
9	**Warsztaty socjoterapii** - 90 godz. zajęć (zajęcia z kształtowania umiejętności interpersonalnych, asertywności, podejmowania decyzji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami)	
10	**Warsztaty arteterapii** - 90 godz. zajęć (zajęcia dla osób z uzdolnieniami plastycznymi, lubiącymi wszelkie zajęcia kreatywne).	

2. ZAJĘCIA INDYWIDUALNE

Proszę zaznaczyć **"X"** zajęcia, z których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby skorzystać.

Należy wybrać minimum jeden rodzaj zajęć indywidualnych z poniższej tabeli:

(można wybrać więcej niż jedną formę zajęć, zaznaczając **„X" ,** z zastrzeżeniem, iż Uczeń/Uczennica będzie mógł/a skorzystać z więcej niż z jednego rodzaju zajęć indywidualnych, pod warunkiem dostępności wolnych miejsc).

1	**Wizjonerzy biznesu** – 2 godz. zajęć (zajęcia z zakresu badania predyspozycji i uzdolnień przedsiębiorczych ucznia)	
2	**Biofeedback** – 5 godz. zajęć (zajęcia umożliwiające zwiększenie efektywności pracy mózgu, relaksację ucznia, lepsze radzenie sobie w trudnych sytuacjach)	
3	**Indywidualne wsparcie ucznia IWP** - 5 godz. zajęć (zajęcia terapeutyczne dla uczniów, wspierające ich rozwój intelektualny i społeczny)	
4	**Coaching** – 5 godz. zajęć (zajęcia z zakresu rozwoju pasji i zainteresowań oraz określenia celu dalszego kierunku kształcenia i rozwoju osobistego)	

VI. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem .....
(wpisać imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy)

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie **„AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II"** realizowanym przez MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk - Świerczek w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

2. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.

3. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji i realizacji projektu **"AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II",** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej ankiecie są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "**AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II"** i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…… (miejscowość, data)

…… (podpis rodzica / opiekuna prawnego Ucznia/Uczennicy)

OCENA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Lp.	OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI
1	**Czy formularz rekrutacyjny wpłynął w wyznaczonym terminie?**			
2	**Czy wypełniono wszystkie wymagane pola?**			
3	**Czy złożono wymagany komplet załączników?**			
4	**Czy uczeń/uczennica spełnia wymagania dot. uczestników projektu?**			
5	**Czy uczestnik spełnia dodatkowe kryteria rekrutacyjne?**			
		Uzyskane punkty		
a	Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności? **(20 pkt.)**			
b	Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? **(20 pkt.)**			
c	Czy Uczeń/Uczennica korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej)? **(20 pkt.)**			
d	Czy Uczeń/Uczennica pochodzi z rodziny wielodzietnej (tzn. wspólnie zamieszkuje i wychowuje się z co najmniej dwójką rodzeństwa, w wieku szkolnym?) - **10 pkt.**			
e	Czy rodzice Ucznia/Uczennicy pracują w systemie zmianowym? **(10 pkt.)**			
f	5. Czy Uczeń/Uczennica powtarza lub powtarzał/a w przeszłości klasę? **(10 pkt.)**			
g	Czy Uczeń/Uczennica w ostatnim roku szkolnym osiągnęła średnią z przedmiotów szkolnych równą 3,0 lub poniżej 3,0? **(10 pkt.)**			
	ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW			

Uczeń/Uczennica …….. został zakwalifikowany / niezakwalifikowany*

imię i nazwisko

do udziału w projekcie „**AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II”**

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej :

1……..

2……..

* niewłaściwe skreślić