

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”  
Dla I Liceum Ogólnokształcącego im. St. Dubois w Koszalinie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIĄ  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”**

Ja niżej podpisany/-a .....  
(Imię i nazwisko kandydata)

uczeń / uczennica szkoły I Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Dubois w Koszalinie,  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 75-070 Koszalin

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanym w ramach programu FEPZ 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna, realizowanym przez: Gminę Miasto Koszalin (Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin) i I Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Dubois w Koszalinie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 75-070 Koszalin.

**Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia dostępnych w ramach projektu:**

<b>Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)</b>		
Ścieżka wsparcia	Nazwa form wsparcia	Należy postawić znak <b>X</b> przy wybranych formach wsparcia
Ścieżka wsparcia dla uczniów kl. III-IV LO	a) Zajęcia rozwijające uzdolnienia z matematyki (2 grupy)	<input type="checkbox"/>
	b) Zajęcia rozwijające uzdolnienia z biologii (2 grupy)	<input type="checkbox"/>
	c) Zajęcia wyrównawcze z matematyki (2 grupy)	<input type="checkbox"/>
	d) Doradztwo zawodowe dla uczniów kl. III-IV LO - ocena indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych i/lub predyspozycji osobowych do wykonywania poszczególnych zawodów	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, dla I Liceum Ogólnokształcącego im. St. Dubois w Koszalinie, i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostaną zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny, a projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w formie fotografii, filmów lub nagrań wykonanych na potrzeby projektu pn. „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie” w tym w szczególności na potrzeby działań promocyjno-informacyjnych realizowanych w ramach projektu. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)\*

**\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

Ja, ....., jako prawny opiekun wyrażam  
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

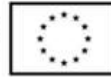
zgodę na uczestnictwo.....  
(Imię i nazwisko kandydata)

w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie” i jestem świadomy/a zakresu wsparcia udzielanego ramach projektu.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.

Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacji (wypełnia szkoła)		
NAZWA KRYTERIUM	Informacje o spełnianiu kryterium*	UWAGI
1) Średnia ocen z przedmiotu, którego dotyczą zajęcia-5 pkt		
2) Frekwencja na zajęciach – 5 pkt (frekwencja badana / frekwencja najwyższa x5 pkt);		



3)Wynik diagnozy pedagogicznej z danego przedmiotu – 5 pkt * wyłącznie zajęcia wyrównawcze		

**\*Informacja wypełniana w przypadku liczby kandydatów przekraczającej liczbę miejsc na danej formie wsparcia**

Potwierdzenie statusu ucznia (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie posiada status ucznia szkoły, w której prowadzona jest rekrutacja	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czytelny podpis Dyrektora Szkoły:		

Wynik rekrutacji (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Data:		
Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu:		