Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji do Projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA UCZNIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje wypełniane przez szkołę przyjmującą wniosek: | |
| Data przyjęcia wniosku: |  |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej: |  |

**UWAGA:**

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. **Każdy punkt musi być wypełniony**, jeżeli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** |
| *1* | *Tytuł Projektu: „Szkoła XXI wieku w miejscowości Mąkosy Stare”* |
| *2* | *Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-b921/18* |
| *3* | *Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu* |
| *4* | *Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży* |
| *5* | *Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1.1 Edukacja ogólna* |

**Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Dane personalne uczestnika*** |
| 1 | Imię: |
| 2 | Nazwisko: |
| 3 | Płeć: |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu: |
| 5 | PESEL: |
| 6 | Nazwa szkoły, do której dziecko uczęszcza: |
|  | **Adres zamieszkania:** |
| 7 | Ulica: |
| 8 | Nr domu: |
| 9 | Nr lokalu: |
| 10 | Miejscowość: |
| 12 | Kod pocztowy: |
| 13 | Województwo: |
| 14 | Powiat: |
|  | **Kontakt:** |
| 15 | Telefon stacjonarny do rodzica/opiekuna: |
| 16 | Telefon komórkowy do rodzica/opiekuna: |
| 17 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna: |
| 18 | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie:** |
| 19 | **Data zakończenia udziału w projekcie:** |
|  | **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:**  \*(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) |
| 20 | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej:  TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 21 | Posiadanie statusu imigranta:  TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 22 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:  TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 23 | Osoba z niepełnosprawnościami:  TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 24 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:  TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 25 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci  pozostających na utrzymaniu:  TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 26 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):  TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |

**Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

…………………………………….. ……………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

(Imię i nazwisko)