



Załącznik nr 1.U-1

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczenicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas I**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	2	Trening umiejętności społecznych	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-2

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas II**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	2	Trening umiejętności społecznych	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-3

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas III**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	2	Trening umiejętności społecznych	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-4

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas IV**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Trening umiejętności społecznych	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-5

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczenicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas V**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Trening umiejętności społecznych	
3.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	
4.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-6

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VI**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Trening umiejętności społecznych	
4.	5	Don't worry BEE happy	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego	
6.	7	J.polski warsztaty dziennikarskie	
7.	7	Biologia eksperymentalna	
8.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-7

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VII**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	4	Warsztaty z pracodawcami	
4.	5	Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku	
5.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	
6.	7	Kodowanie i programowanie w LEGO	
7.	7	Biologia eksperymentalna	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-8

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„WSPIERAMY-ROZWIJAMY-DZIAŁAMY”

w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VIII**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
4.	5	Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	
6.	6	Zajęcia wyrównawcze z chemii	
7.	7	Zajęcia rozwijające z języka angielskiego	
8.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	

€ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

€ asystent

€ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

€ inne trudności/bariery, jakie?

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Budy Głogowskie, 2024 -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego