

Projekt pn. „Wsparcie dla uczniów z Ukrainy - GMINA MIASTO CZĘSTOCHOWA - nr 1” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICZY**  
**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE pn.**  
**„Wsparcie dla uczniów z Ukrainy - GMINA MIASTO CZĘSTOCHOWA - nr 1”/**  
**АНКЕТА ДО ПРОЕКТУ**

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego /**  
**Будь ласка, заповніть анкету розбірливо**

**I. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu/**

**Персональні дані учасника проекту**

|                                                                                                                                                                                                                   |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Imię/Ім'я                                                                                                                                                                                                         |        |
| Nazwisko/Прізвище                                                                                                                                                                                                 |        |
| PESEL/PESEL                                                                                                                                                                                                       |        |
| Kraj/Країна                                                                                                                                                                                                       |        |
| Płeć/Стать                                                                                                                                                                                                        | K    M |
| Data urodzenia/Дата народження                                                                                                                                                                                    |        |
| Wykształcenie/Освіта                                                                                                                                                                                              |        |
| Kraj/Країна                                                                                                                                                                                                       |        |
| DANE KONTAKTOWE*:<br>Województwo/Воєводство/область<br>Powiat/Повіт<br>Gmina/Гміна<br>Miejscowość/Населений пункт<br>Ulica/Вулиця<br>Nr budynku/№ будинку<br>Nr lokalu/№ квартири<br>Kod pocztowy/Поштовий індекс |        |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)/Площа за ступенем урбанізації (DEGURBA)                                                                                                                                   |        |
| Telefon kontaktowy*/Контактний телефон                                                                                                                                                                            |        |
| Adres e-mail*/Адреса e-mail                                                                                                                                                                                       |        |

Projekt pn. „Wsparcie dla uczniów z Ukrainy - GMINA MIASTO CZĘSTOCHOWA - nr 1” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia/ <b>Особа, яка належить до національної чи етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження</b> |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań/ <b>Бездомна особа або постраждала від позбавлення доступу до житла</b>                                                        |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami/ <b>Особа з обмеженими можливостями</b>                                                                                                                          |  |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej/ <b>Особа з іншим соціальним недоліком</b>                                                                                                     |  |

\* W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej należy podać dane kontaktowe do opiekuna prawnego/**Якщо задіяна неповнолітня особа, введіть контактні дані законного опікуна.**

## II. Dane szkoły/**дані школи**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Nazwa szkoły/ <b>школа</b>        |  |
| Adres szkoły/ <b>адреса школи</b> |  |
| Klasa/ <b>клас</b>                |  |

## III. Wybór formy wsparcia (należy zaznaczyć krzyżykiem). /

**Вибір форми підтримки (позначка X)**

| <b>Nazwa formy wsparcia</b>                                                          | <b>Wybór formy wsparcia</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Wsparcie asystenta międzykulturowego<br>( <b>допомога міжкультурного асистента</b> ) |                             |
| Zajęcia dodatkowe z języka polskiego*                                                |                             |

Projekt pn. „Wsparcie dla uczniów z Ukrainy - GMINA MIASTO CZĘSTOCHOWA - nr 1” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| (додаткові уроки польської мови)                                                                                     |  |
| <i>*Zajęcia dodatkowe z języka polskiego będą realizowane w Szkole Podstawowej 38 oraz Szkole Podstawowej nr 31.</i> |  |

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium.

\*niewłaściwe skreślić

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA/*НАСЕЛЕНИЙ ПУНКТ  
ТА ДАТА*

.....  
CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA PROJEKTU\*/*ЧІТКИЙ ПІДПИС  
УЧАСНИКА ПРОЕКТУ*

\*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna/*Якщо задіяна неповнолітня особа, заяву має підписати її законний опікун.*