



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Formularz zgłoszeniowy do projektu

pn. Dzieciaki na START - czyli odkrywamy edukację w SP nr 1 w Rajczy

Dane osoby zgłaszającej się do projektu

Dane identyfikacyjne	1	Obywatelstwo	
	2	Imię	
	3	Nazwisko	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie	☐ podstawowe, gimnazjalne (ISCED 0-2) ☐ średnie II stopnia: zawodowe, średnie, średnie zawodowe (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe	1	Gmina	
	2	Miejscowość	
	3	Ulica	
	4	Nr budynku	
	5	Nr lokalu	
	6	Kod pocztowy	
	7	Telefon	
	8	Adres e-mail (jeśli jest)	
Status osoby zgłaszającej się do projektu (właściwe zakreślić)	1	Osoba obcego pochodzenia	TAK/NIE
	2	Osoba z krajów trzecich	TAK/NIE
	3	Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	TAK/NIE
	4	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/NIE
	5	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/NIE
	6.	Osoba opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej	TAK/NIE
	7.	Osoba przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą	TAK/NIE
	8.	Osoba korzystająca z pomocy społecznej	TAK/NIE
	9.	Żadne z powyższych	TAK/NIE
	10.	Odmowa udzielenia odpowiedzi	TAK/NIE
Status osoby na rynku pracy w chwili	1	Osoba ucząca się	TAK/NIE Podać nazwę szkoły:



przystąpienia do projektu (właściwe zakreślić)	2	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	TAK/NIE
	3	Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	TAK/NIE
	4	Osoba bierna zawodowo	TAK/NIE
	5	Osoba pracująca, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek	TAK/NIE Podać nazwę zakładu pracy
Oferta wsparcia	1	Oferujemy zajęcia dla dzieci: - Zajęcia specjalistyczne Integracja sensoryczna dla 6 dzieci, 450 godz. - Zajęcia specjalistyczne (Biofeedback) dla 4 ucz., - Zajęcia z doradztwa zawodowego dla 10 ucz., - Pomoc pedagogiczno-psychologiczna i interwencja kryzysowa dla 57 ucz. i 57 rodziców - Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla 30 ucz., - Zajęcia logopedyczne dla 10 ucz., - Zajęcia z elementami treningu umiejętności społecznych dla 15 ucz., - Zajęcia z pedagogiem dla 20 ucz., - Zajęcia z psychologiem dla 9 ucz. - Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki "Matematyka z plusem dla 15 ucz., - Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego Elementarz plus" dla 15 ucz. kl. I-III, - Zajęcia edukacyjno-terapeutyczne Akademia małego odkrywcy dla 24 ucz., (dla uczniów z SPE w zakresie poznawczym, społecznym), - Zajęcia rozwijające zainteresowania dla 16 ucz. Talent za talent (również dla uczniów z SPE z deficytami w zakresie przedmiotów ścisłych, w tym matematyki), - Zajęcia edukacyjno-terapeutyczne Szkiełko i oko dla 32 ucz., - Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego dla 16 ucz. kl. IV-VIII, - Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego dla 16 ucz. kl. IV-VIII, - Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla 16 ucz., kl. IV-VIII, - Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się dla 24 ucz., - Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka niemieckiego dla 8 ucz. - Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego dla 8 ucz., - Zajęcia - duża motoryka dla 10 ucz, - Zajęcia - mała motoryka dla 10 ucz, - Zajęcia specjalistyczne - wspieranie rozwoju i edukacji osób ze spektrum autyzmu - zajęcia indywidualne. Wsparcie szkoły: - Zakup wyposażenia do gabinetu terapeutycznego - kompletne wyposażenie, - Przystosowanie pomieszczenia gabinetu terapeutycznego (35 m2) - wymiana podłogi, wymiana oświetlenia z okablowaniem, żaluzja, Farby do ścian, - Zakup komputerów do pracowni interdyscyplinarnej - 10 stanowisk: komputery, - Zakup monitorów do pracowni interdyscyplinarnej wraz ze stojakiem na monitor, - Zakup komputera do monitora,	



		- Przystosowanie pomieszczenia dla pracowni interdyscyplinarnej ok. 34m²- montaż odpowiedniej instalacji elektrycznej, - Zakup pomocy do terapii Integracji Sensorycznej. Kursy i szkolenia dla nauczycieli: - Studia podyplomowe - Edukacja włączająca i integracyjna, - Studia podyplomowe - Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną (Oligofrenopedagogika), autyzmem oraz zespołem Aspergera, - Szkolenie - Depresja jako choroba. Specyficzne cechy depresji wieku dorastania. Zachowania samobójcze młodzieży. Sposoby pomocy (Nauczyciele i Rodzice), - Szkolenie - Dziecko z zaburzeniami ze spektrum autyzmu w grupie i klasie ogólnodostępnej (Nauczyciele i Rodzice), - Szkolenie - Ochrona zdrowia psychicznego młodzieży, - Szkolenie - Wzmocnienie kompetencji nauczycieli w udzielaniu pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz w tworzeniu IPE-T, - Szkolenie - Brak dyskryminacji, równość płci, - Szkolenie - sposoby komunikowania się - Uczeń - Nauczyciel – Rodzic.
--	--	--

Do formularza proszę dołączyć dokumenty potwierdzające kwalifikowalność (orzeczenia, opinie poradni PPP zaświadczenia lekarskie, itd.), w przypadku, kiedy nie zostały wcześniej do szkoły dostarczone.

....., dn.
(data)

.....
(czytelny podpis osoby zgłaszającej się*)

*W przypadku osoby niepełnoletniej dokumenty podpisuje rodzic/opiekun prawny.

Uwagi kandydatów/kandydatek z niepełnosprawnością związane z potencjalnym uczestnictwem w projekcie umożliwiające udział na takich samych warunkach jak inne osoby uczestniczące w projekcie (załącznik nie jest obowiązkowy).

Jestem osobą z niepełnosprawnością	
☐ TAK	☐ NIE
Niepełnosprawność potwierdzona:	
☐ ORZECZENIE	☐ INNY DOKUMENT
Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):	
☐ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych ☐ alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille'a itp.) ☐ zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	



☐ zapewnienie tłumacza języka migowego

☐ inne:

Jakie trudności ma Pan/ Pani ze względu na swoją niepełnosprawność?

(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

☐ samodzielne poruszanie się

☐ czytanie i rozumieniem tekstu

☐ komunikowanie się z otoczeniem

☐ trudności emocjonalne

☐ inne.....

☐ nie mam.

Czy będzie Panu/Pani potrzebna osoba (asystent), która pomoże podczas udziału we wsparciu oferowanym w projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

☐ podczas przemieszczania się (np. do miejsca szkolenia i z powrotem),

☐ w komunikowaniu się z otoczeniem,

☐ w tłumaczeniu na język migowy,

☐ w nauce,

☐ w zastępczej opiece nad osobą z niepełnosprawnością (w tym dzieckiem/ dziećmi),

☐ inne.....

☐ nie potrzebuje.

....., dn.
(data)

.....
(czytelny podpis osoby zgłaszającej się*)

*W przypadku osoby niepełnoletniej dokumenty podpisuje rodzic/opiekun prawny.