

Deklaracja uczestnictwa ucznia w projekcie

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Telefon kontaktowy:

a) wyrażam zgodę na udział w projekcie pt. „**Wsparcie indywidualnych potrzeb uczniów – edukacja włączająca w Gminie Mikołajki Pomorskie**” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

mojego syna / mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
2. wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu informacji na pytania dotyczące rezultatów projektu w trakcie jego realizacji lub/ i po jego zakończeniu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie**

Kryteria	Należy zaznaczyć znakiem X
Bycie uczniem Szkoły Podstawowej im. Rodziny Szreiber w Mikołajkach Pomorskich + 5 pkt.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Złożenie prawidłowo wypełnionego kompletu dokumentów rekrutacyjnych + 5 pkt.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wypełniają rodzice uczniów o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych:	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego + 5 pkt.	<input type="checkbox"/>
Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej + 5 pkt.	<input type="checkbox"/>
Wypełniają rodzice uczniów bez specjalnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych:	
Orzeczenie o niepełnosprawności jednego lub obojga rodziców + 2 pkt.	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa + 2 pkt.	<input type="checkbox"/>
Razem punkty	

.....
podpis Koordynatora lokalnego