

Załącznik Nr 4\_SP 37 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

## ANKIETA REKRUTACYJNA UCZNIÓW DO PROJEKTU

### AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II

#### dla Szkoły Podstawowej Nr 37 im Karola Grzesika w Chorzowie

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

### WYPEŁNIA OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ/UCZENNICY

#### I. DANE UCZNIĄ/UCZENNICY

Nazwisko:	Imię:	
PESEL:	Płeć: KOBIEȘA/MĘŻCZYŻNA	Wiek:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Obszar zamieszkania (Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (zaznacz „X” w odpowiednim polu)	miejski <input type="checkbox"/>	wiejski <input type="checkbox"/>
Powiat:	Województwo:	
Szkoła (pełna nazwa oraz nr):	Klasa:	

#### II. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU:

Nazwisko:	Imię:
Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość):	
Nr telefonu:	E-mail:

### III. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT UCZNIĄ/UCZENNICY

#### Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

Uczeń Szkoły Podstawowej Nr 37 im Karola Grzesika w Chorzowie	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK	NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	NIE	NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK	NIE
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK	NIE

### IV. DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE

1. Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
2. Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK	NIE
3. Czy Uczeń/Uczennica korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej)	TAK	NIE
4. Czy Uczeń/Uczennica pochodzi z rodziny wielodzietnej (tzn. wspólnie zamieszkuje i wychowuje się z co najmniej dwójką rodzeństwa w wieku szkolnym)	TAK	NIE
5. Czy rodzice Ucznia/Uczennicy pracują w systemie zmianowym	TAK	NIE
5. Czy Uczeń/Uczennica powtarza lub powtarzał/a w przeszłości klasę	TAK	NIE
6. Czy Uczeń/Uczennica w ostatnim roku szkolnym osiągnęła średnią z przedmiotów szkolnych równą 3,0 lub poniżej 3,0	TAK	NIE

## V. PREFEROWANA FORMA/Y WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU:

### 1. ZAJĘCIA GRUPOWE

Proszę zaznaczyć "X" zajęcia, z których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby skorzystać.

**Należy wybrać minimum dwa rodzaje zajęć grupowych z poniższej tabeli:**

(można zaznaczyć więcej niż dwa rodzaje zajęć grupowych, z zastrzeżeniem, iż Uczeń/Uczennica będzie mógł/a skorzystać z więcej niż dwóch zajęć grupowych, pod warunkiem dostępności wolnych miejsc).

1.	<b>Akademia powtórek matematycznych</b> – 30 godz. zajęć (zajęcia z wykorzystaniem interaktywnych metod do nauczania matematyki)	
2.	<b>Akademia j. angielskiego</b> – 30 godz. zajęć (zajęcia z wykorzystaniem interaktywnych metod do nauczania języka angielskiego)	
3.	<b>Akademia cyfrowej kreacji</b> – 30 godz. zajęć (zajęcia z zakresu grafiki komputerowej, tworzenia stron www, tworzenia bloga i obróbki zdjęć)	
4.	<b>Akademia młodego konstruktora</b> – 30 godz. zajęć + wycieczka do Centrum Kopernika (zajęcia techniczne z wykorzystaniem robotów Lego Mindstorms)	
5.	<b>Warsztaty socjoterapii</b> - 90 godz. zajęć (zajęcia z kształtowania umiejętności interpersonalnych, asertywności, podejmowania decyzji i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami)	
6.	<b>Warsztaty arteterapii</b> – 90 godz. zajęć (zajęcia dla osób z uzdolnieniami plastycznymi, lubiących wszelkie zajęcia kreatywne)	
7.	<b>Akademia zdrowego kręgosłupa</b> - 20 godz. zajęć (gimnastyka na sali gimnastycznej)	
8.	<b>Akademia zdrowego kręgosłupa</b> - 60 godz. zajęć (zajęcia na basenie)	
9.	<b>Akademia Młodego Przedsiębiorcy</b> - 30 godz. zajęć (zajęcia z podstaw przedsiębiorczości, obejmujące tworzenie mini biznes planów dla pierwszej wymarzonej działalności gospodarczej)	
10.	<b>Akademia eksperymentariuszy</b> – 30 godz. zajęć (zajęcia z twórczego myślenia, eksperymentu, doświadczeń i szukania ciekawych rozwiązań)	
11.	<b>Akademia umysłów Ścisłych</b> – 30 godz. zajęć (zajęcia rozwojowe z matematyki, fizyki i chemii)	

### 2. ZAJĘCIA INDYWIDUALNE

Proszę zaznaczyć "X" zajęcia, w których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby skorzystać.

**Należy wybrać minimum jeden rodzaj zajęć indywidualnych z poniższej tabeli:**

(można wybrać więcej niż jedną formę zajęć zaznaczając „X” z zastrzeżeniem, iż Uczeń/Uczennica będzie mógł/a skorzystać z więcej niż jednego rodzaju zajęć indywidualnych, pod warunkiem dostępności wolnych miejsc):

1.	<b>Wizjonerzy biznesu</b> – 2 godz. zajęć (zajęcia z zakresu badania predyspozycji i uzdolnień przedsiębiorczych ucznia)	
2.	<b>Biofeedback</b> – 5 godz. zajęć (zajęcia umożliwiające zwiększenie efektywności pracy mózgu, relaksację ucznia, lepsze radzenie sobie w trudnych sytuacjach)	
3.	<b>Indywidualne wsparcie ucznia IWP</b> - 5 godz. zajęć (zajęcia terapeutyczne dla uczniów, wspierające ich rozwój intelektualny i społeczny)	
4.	<b>Coaching</b> – 5 godz. zajęć (zajęcia z zakresu rozwoju pasji i zainteresowań oraz określenia celu dalszego kierunku kształcenia i rozwoju osobistego)	

## VI. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem .....  
(wpisać imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy)

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „**AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II**” realizowanym przez MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk - Świerczek w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

2. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.

3. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji i realizacji projektu "**AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II**", realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej ankiecie są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "**AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II**" i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego Ucznia/Uczennicy)

### OCENA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Lp.	OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI
1	Czy formularz rekrutacyjny wpłynął w wyznaczonym terminie			
2	Czy wypełniono wszystkie wymagane pola			
3	Czy złożono wymagany komplet załączników			
4	Czy uczeń/uczennica spełnia wymagania dot. uczestników projektu			
5	Czy uczestnik spełnia dodatkowe kryteria rekrutacyjne			
		Uzyskane punkty		
a	Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności (20 pkt.)			
b	Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (20 pkt.)			
c	Czy Uczeń/Uczennica korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej) (20 pkt.)			
d	Czy Uczeń/Uczennica pochodzi z rodziny wielodzietnej (tzn. wspólnie zamieszkuje i wychowuje się z co najmniej dwójką rodzeństwa, w wieku szkolnym) - 10 pkt.			
e	Czy rodzice Ucznia/Uczennicy pracują w systemie zmianowym (10 pkt.)			
f	5. Czy Uczeń/Uczennica powtarza lub powtarzał/a w przeszłości klasę (10 pkt.)			
g	Czy Uczeń/Uczennica w ostatnim roku szkolnym osiągnęła średnią z przedmiotów szkolnych równą 3,0 lub poniżej 3,0 (10 pkt.)			
	<b>ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW</b>			

Uczeń/Uczennica ..... został zakwalifikowany / niezakwalifikowany\*  
imię i nazwisko

do udziału w projekcie „AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI BATOREGO II”

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej :

1.....

2.....

\* niewłaściwe skreślić