Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczniów i uczennic

Świętokrzyskie staże uczniowskie

**Wniosek rekrutacyjny ucznia/uczennicy – Świętokrzyskie staże uczniowskie**

Projekt Świętokrzyska Edukacja Zawodowa

(FESW.08.04-IZ.00-0037/24)[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osobowe ucznia/ uczennicy** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię | |  | | | | | | | | | | | |
| 2. Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | |
| 3. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | |  | | | | | | | | | | | |
| 4. PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5. Płeć | | Kobieta | | | | | | Mężczyzna | | | | | |
| 6. Obywatelstwo | |  | | | | | | | | | | | |
| 7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |  | | | | | | | | | | | |
| 8. Adres zamieszkania | Ulica, nr domu |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | |
| Poczta |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| 9. Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | | | | | |
| 10. Adres e-mail | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące szkoły, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2024/25** | | | |
| 1. Pełna nazwa szkoły | |  | |
| 2. Klasa (wpisać cyfrą rzymską) oraz zawód | |  | |
| 3. Adres szkoły | Ulica, nr |  | |
| Miejscowość |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Poczta |  | |
| 4. Numer telefonu kontaktowego | |  | |
| 5. Adres e-mail | |  | |
| 6. Planowana data zakończenia przez ucznia edukacji w szkole (miesiąc, rok) | |  | |
| 1. **Status ucznia/ uczennicy w chwili zgłoszenia do projektu** | | | |
| Oświadczam, że na dzień składania wniosku rekrutacyjnego jestem/mój syn/córka[[2]](#footnote-2) jest  (proszę o zaznaczenie znakiem X oraz dołączyć dokumenty / kserokopie potwierdzające dane za zgodność z oryginałem przez Szkolnego Animatora Współpracy (SAW): | | | |
| **Osobą obcego pochodzenia (**kraje Unii Europejskiej) (jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW , upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcia ochroną, dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej | | | tak  nie |
| **Osobą z państwa trzeciego** (jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Szkolnego Animatora Współpracy, upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu,  dokument potwierdzający objęcia ochroną. | | | tak  nie |
| **Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej** | | | tak  nie  odmawiam odpowiedzi |
| **Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do**  **mieszkań** | | | tak  nie |
| **Osobą z niepełnosprawnością[[3]](#footnote-3) (**jeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW kserokopię orzeczenia o niepełnospraw-ności/o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lub opinia). | | | tak  nie  odmawiam odpowiedzi |
| **Osobą o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych (**jeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem przez SAW kserokopię opinii lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności) | | | tak  nie |
| W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnościami prosimy o informację, czy uczeń/uczennica zgłasza specjalne potrzeby w celu umożliwienia udziału w projekcie (np. tłumacz języka migowego). Jeśli tak, proszę napisać jakie? | | | tak  nie  odmawiam odpowiedzi |
| Zgłaszam specjalne potrzeby, tj.: ……………………………………………………………………….…………  ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

W związku z procesem rekrutacyjnym do projektu Świętokrzyska Edukacja Zawodowa – zadanie „Świętokrzyskie staże uczniowskie” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Deklaruję swój udział/udział mojego dziecka w projekcie Świętokrzyska Edukacja Zawodowa.
3. Jestem świadomy/świadoma, że zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
4. Dane zawarte we wniosku rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
5. Zapoznałem/zapoznałam się z „Regulamin rekrutacji uczniów/uczennic w ramach projektu Świętokrzyska Edukacja Zawodowa - Świętokrzyskie staże uczniowskie”, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……………………………………

Miejscowość, data

………………………………………

Data wpływu wniosku

……………………………………

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki/

rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………..

Czytelny podpis

Szkolnego Animatora Współpracy

potwierdzający przyjęcie wniosku

1. Załącznik nr 1 - Klauzula informacyjna Instytucji Zarządzającej.
2. Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna Województwa.
3. Załącznik nr 3- Zgoda na przetwarzanie wizerunku do wniosku rekrutacyjnego.

**Część II**

**Kryteria punktowane (wypełnia Wychowawca):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | Wypełnia Kandydat/  rodzic Kandydata/  opiekun prawny  Kandydata | **Liczba uzyskanych punktów zgodnie z Regulaminem -wpisuje Komisja Rekrutacyjna** |
| **1.** | Udział Kandydata we Wzorcowym Modelu Kształcenia Praktycznego | TAK/NIE[[4]](#footnote-4) |  |
| **2.** | Kandydat z orzeczeniem o niepełnosprawności | TAK/NIE/  ODMAWIAM ODPOWIEDZI[[5]](#footnote-5) |  |
| **3.** | Frekwencja Kandydata z ostatniego semestru poprzedzającego okres rekrutacji |  |  |
| **4.** | Wyniki Kandydata w nauce na koniec ostatniego semestru poprzedzającego okres rekrutacji |  |  |
| **5.** | Ogólna suma punktów | |  |

………………………… …………………………………

Miejscowość, data czytelny podpis

Przewodniczącego Komisji

Rekrutacyjnej

1. Wniosek rekrutacyjny ucznia/uczennicy do Projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 12) w języku polskim. Wypełniony wniosek rekrutacyjny należy wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod wnioskiem rekrutacyjnym składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wniosku rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia wniosku rekrutacyjnego jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. W przypadku wyboru odpowiedzi proszę o postawienie znaku „X” przed wybraną opcją. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności aktualnym na dzień składania formularza rekrutacyjnego. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)