



Załącznik nr Do regulaminu rekrutacji

Karta zgłoszeń

do projektu pn. "Małopolska Chmura Edukacyjna w I LO w Bochni" Nr projektu: RPMP. 10.01.04-12-0429/17 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego, Oś 10 Wiedza i Kompetencje Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego Poddziałanie 10.1.4 Małopolska Chmura Edukacyjna

Ja niżej podpisany/a.....
(imię/imiona i nazwisko)

Miejsce zamieszkania: miejscowość.....kod.....-

Ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

Powiat.....województwo.....

Telefon kontaktowy..... Adres e-mail.....

Szkoła.....

Klasa/profil:...../.....

Płeć Kobieta Mężczyzna

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że:

- **jestem zainteresowany/a uczestnictwem**, w projekcie "Małopolska Chmura Edukacyjna w I LO w Bochni" współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w następujących formach wsparcia: (przy wybranej formie wsparcia należy postawić X):

<input type="checkbox"/>	Zajęcia on-line z matematyki
<input type="checkbox"/>	Koło naukowe z matematyki

<input type="checkbox"/>	Zajęcia on-line z języka angielskiego
<input type="checkbox"/>	Koło naukowe z języka angielskiego

<input type="checkbox"/>	Zajęcia on-line z biologii
<input type="checkbox"/>	Koło naukowe z biologii

<input type="checkbox"/>	Zajęcia on-line z fizyki
<input type="checkbox"/>	Koło naukowe z fizyki

- **uczestniczyłam/ uczestniczyłem** w następujących olimpiadach i konkursach z wybranego obszaru tematycznego
-
-
- **ocena uzyskana z wybranego przedmiotu/ przedmiotów** uzyskana za ostatni rok szkolny :
 - j. angielski.....
 - matematyka.....
 - biologia.....
 - fizyka
- **posiadam – nie posiadam** stopień niepełnosprawności
- **brałem/am / nie brałem/am*** udziału w tożsamym wsparciu pod względem realizowanych treści zajęć w wybranym obszarze tematycznym
- zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do projektu pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna w I LO w Bochni” i zobowiązuję się do uczestnictwa, zgodnie z harmonogramem, w wybranej/ych formie/ach wsparcia.
- dane zawarte w niniejszej Karcie zgłoszeń są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis ucznia

.....
 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
 Ucznia / Uczennicy niepełnoletniego/niepełnoletniej

Część B. Wypełnia Komisja Rekrutacyjna: uczeń został/nie został * zakwalifikowany do danej formy wsparcia

Data i podpisy Komisji Rekrutacyjnej

* niepotrzebne skreślić