**Załącznik nr 1b do regulaminu projektu: arkusz rekrutacyjny ucznia**

**Część A: Dane osobowe i adresowe uczestnika projektu – wypełnia opiekun prawny.**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe i adresowe** |
| Imię (imiona)  |    |
| Nazwisko  |    |
| PESEL  |    |
| Data urodzenia  |    |
| Wykształcenie  |  🗆 Gimnazjalne 🗆 Szkoła podstawowa  |
| Ulica / Nr domu / Nr lokalu |    |  |  |  |
| Kod pocztowy/ Poczta / Miejscowość |    |  |  |  |
| Telefon kontaktowy |    |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail)  |    |  |  |  |
| Specjalne potrzeby  |    |  |  |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** |

|  |  |
| --- | --- |
|  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  TAK NIE  Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  TAK NIE  |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  TAK NIE  Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej |  TAK NIE  Odmowa podania informacji |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że mój syn / córka / osoba będącej pod moją opieką prawną spełnia warunki udziału w projekcie oraz że zapoznałem/-am się z treścią regulaminu projektu. W przypadku potwierdzenia nieprawdy jestem gotowy/-a ponieść konsekwencje (wykluczenie z projektu mojego syna / córki / osoby będącej pod moją opieka prawną). Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt „Nowoczesny rolnik w nowoczesnej szkole” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

|  |  |
| --- | --- |
| Dobre Miasto, dnia: ………………  | ……………………………………………………..... |
|  | (podpis opiekuna prawnego) |

**Część B: Punktowe kryteria rekrutacyjne – wypełnia nauczyciel- wychowawca.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium | Wartość | Waga | Liczba przyznanych punktów |
| Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego |  | 50% |  |
| Ocena wychowawcy w zakresie zaangażowania w naukę, frekwencję w szkole, sumienność w nauce |  | 50% |  |
| Łącznie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sporządził: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Zatwierdził: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (imię, nazwisko i podpis nauczyciela-wychowawcy) | (koordynator projektu) |

**Część C: Realizacja ścieżki wsparcia (wypełnia pracownik Biura Projektu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie  |   |
| Data zakończenia udziału w projekcie  |   |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa  |  TAK  NIE |
| Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Sporządził: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Zatwierdził: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (imię, nazwisko) | (koordynator projektu) |