



Załącznik nr 1.U-1

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu”
w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów klas I:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno – pedagogiczne	
2.	1	Laboratorium relacji	
3.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
4.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
5.	5	Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ inne, jakie? _____

- Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Mielec,

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-2

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu”
w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas II:**

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
4.	5	Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z chemii	
6.	6	Zajęcia wyrównawcze z biologii	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ inne, jakie? _____

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Mielec,

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-3

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu”
w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczenicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka* w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas III**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	4	Warsztaty z pracodawcami	
4.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	
6.	6	Zajęcia wyrównawcze z geografii	
7.	6	Zajęcia wyrównawcze z chemii	
8.	6	Zajęcia wyrównawcze z biologii	
9.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	
10.	7	Zajęcia rozwijające z języka angielskiego	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ inne, jakie? _____

- Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Mielec,

Data i podpis ucznia pełnoletniego/uczenicy pełnoletniej
lub rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

* Skreślić w przypadku ucznia pełnoletniego/uczenicy pełnoletniej



Załącznik nr 1.U-4

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„Szkoła wspierająca - szkoła sukcesu”
w roku szkolnym 2024/2025

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka* w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas IV**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
3.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	
4.	6	Zajęcia wyrównawcze z fizyki	
5.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	
6.	7	Zajęcia rozwijające z chemii	
7.	7	Zajęcia rozwijające z biologii	
8.	7	Zajęcia rozwijające z języka polskiego	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ inne, jakie? _____

- Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Mielec,

Data i podpis ucznia pełnoletniego/uczennicy pełnoletniej
lub rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

* Skreślić w przypadku ucznia pełnoletniego/uczennicy pełnoletniej