

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  **KLASA** |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **PESEL** |  |
| **E-MAIL, TELEFON** |  |

1. Oświadczam, że:
2. Decyduję się na udział w projekcie ,, Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych uczniów Niepublicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie, w tym uczniów z niepełnosprawnościami, w celu niwelacji negatywnych skutków wywołanych epidemią COVID-19”.

**Należy zaznaczyć X wybrany rodzaj zajęć:**

|  |  |
| --- | --- |
| *zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze z języka angielskiego ‘Active learning’ dla klas 4-6* |  |
| *zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze z języka angielskiego ‘Active learning’ dla klas 7-8* |  |
| *zajęcia rozwijające z języka angielskiego ‘English is fun’ dla klas 1-3* |  |
| *zajęcia rozwijające z języka angielskiego ‘English is fun’ dla klas 4-8* |  |
| *zajęcia rozwijające z języka angielskiego ‘Drama club’ dla klas 4-8* |  |
| *zajęcia rozwijające ,,Język polski Lustra - odmiana przez przypadki’’ dla klas 4-8* |  |
| *zajęcia rozwijające ,,Sport + ortografia=kondycja nasza’’ dla klas 4-5* |  |
| *eksperymenty i warsztaty fizyczne dla klas 5-8* |  |
| *zajęcia wyrównawcze z matematyki dla klas 4-8* |  |
| *koła matematyczne dla klas 1-3,4-8* |  |
| *warsztaty biologiczno-chemiczne dla klas 5-8* |  |
| *warsztaty dla uczniów klasy 3* |  |
| *zajęcia z psychologiem- ,,Przeciw agresji w internecie” dla klas 4-8* |  |
| *warsztaty ,,Komunikacja bez przemocy’’ dla klas 2-3,4-8* |  |
| *zajęcia logopedyczne* |  |
| *zajęcia korekcyjno-kompensacyjne* |  |
| *terapia ręki* |  |
| *zajęcia socjoterapeutyczne* |  |
| *integracja sensoryczna* |  |
| *spotkania i warsztaty wsparcia dla rodziców z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej* |  |

1. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt ,, Rozwój kompetencji kluczowych   
   i umiejętności uniwersalnych uczniów Niepublicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi   
   w Rękowie, w tym uczniów z niepełnosprawnościami, w celu niwelacji negatywnych skutków wywołanych epidemią COVID-19” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji do Projektu, akceptuje je.
3. Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu ,, Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych uczniów Niepublicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie, w tym uczniów z niepełnosprawnościami, w celu niwelacji negatywnych skutków wywołanych epidemią COVID-19”

……………………., dnia ………………….. …………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna