



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIĄ/UCZENNICY**  
składany w ramach rekrutacji na szkolenia realizowane w ramach projektu  
„Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego”

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy .....  
Klasa .....

- Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie  
 Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszego formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIĄ/UCZENNICY**

Jako rodzic/prawny opiekun .....oświadczam, że:  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

- Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
 Podane przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne z prawdą  
 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Projektu „Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego” (Więcej informacji dostępnych jest w Polityce Prywatności) [Polityka prywatności](#)

Kryteria	Wypełnia rodzic/opiekun prawny	Liczba przyznanych punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)
Średnia ocen ucznia/uczennicy za rok szkolny 2019/2020	..... (proszę wpisać powyżej średnią ocen wyliczoną na podstawie świadectwa szkolnego)	
Uczeń/uczennica <u>nie posiada</u> warunków technicznych do uczestnictwa w zajęciach zdalnych	TAK* (proszę zaznaczyć w przypadku braku dostępności do sprzętu IT oraz sieci internetowej)	
	NIE*	
Uczeń/uczennica ma specjalne potrzeby edukacyjne (w tym niepełnosprawność)	TAK* ..... (proszę wpisać numer i datę wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	
	NIE*	
Razem		

\*proszę zaznaczyć właściwe

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych)