



Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0018/24, pn. „Krok do przyszłości w Gminie Sędziejowice: podniesienie jakości edukacji w szkole podstawowej.” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie

Data złożenia Formularza:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU		
„Krok do przyszłości w Gminie Sędziejowice: podniesienie jakości edukacji w szkole podstawowej.”		
NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA		
Zgłaszam chęć swojego udziału w wybranej formie wsparcia w ramach projektu „Krok do przyszłości w Gminie Sędziejowice: podniesienie jakości edukacji w szkole podstawowej.” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie.		
Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności	TAK	NIE
Osoba o niskich kompetencjach w zakresie oferowanego wsparcia uczniów	TAK	NIE
Osoba o niskim stażu zawodowym	TAK	NIE
Gotowość do podjęcia aktywności w ramach Projektu		

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.
3. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
4. Oświadczam, że jestem zatrudniony w placówce objętej wsparciem na stanowisku nauczyciel/nauczycielka.
5. Oświadczam, że złożę niezbędne dokumenty rekrutacyjne w celu uczestniczenia w Projekcie.

.....
(czytelny podpis)



Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0018/24, pn. „Krok do przyszłości w Gminie Sędziejowice: podniesienie jakości edukacji w szkole podstawowej.” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie

WYPEŁNIA ZESPÓŁ DS. REKRUTACJI:

Wykaz rekomendowanych szkoleń	-
	-
	-
	-
	-

<i>Kryteria formalne:</i>	<i>TAK/NIE</i>	<i>Jeśli zaznaczono TAK</i>
• Czy nauczyciel/nauczycielka jest zatrudniony/a w placówce realizującej projekt?	<i>Tak/Nie</i>	<i>1 pkt</i>
• Czy nauczyciel/nauczycielka posiada niski staż zawodowy?	<i>Tak/Nie</i>	<i>2 pkt</i>
• Czy nauczyciel/nauczycielka posiada niskie kompetencje w zakresie oferowanego wsparcia dla uczniów?	<i>Tak/Nie</i>	<i>5 pkt</i>
• Czy nauczyciel/nauczycielka posiada rekomendacje dyrektora placówki?	<i>Tak/Nie</i>	<i>1 pkt</i>
• Czy nauczyciel/nauczycielka zgłasza gotowość uczestniczeniu w szkoleniach, w której tematyka jest zgodna z obowiązkiem zawodowym?	<i>Tak/Nie</i>	<i>1 pkt</i>
Łączna liczba punktów		

OPINIUJĘ UDZIAŁ NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI W PROJEKCIE: *Tak/Nie*

Podpisy Zespołu ds. Rekrutacji z dnia.....

<i>Dyrektor placówki – Przewodniczący Komisji</i>	
<i>Koordynator Projektu</i>	