



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału  
w projekcie systemowym „Indywidualizacja procesu  
nauczania i wychowania uczniów i uczennic klas I – III  
szkół podstawowych w Siemianowicach Śląskich”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE SYSTEMOWYM**  
**„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów i uczennic**  
**klas I – III szkół podstawowych w Siemianowicach Śląskich”**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Uczeń/uczennica** .....

(nazwisko i imię ucznia/uczennicy)

**Nr PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Szkoła, klasa** .....

.....  
(pełna nazwa Szkoły, miejscowość, klasa)

**Nazwisko i imię opiekuna prawnego** .....

**Dane kontaktowe opiekuna prawnego** .....

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość)

.....  
(nr tel. stacjonarnego)

.....  
(nr tel. komórkowego)

.....  
(adres e-mail)

1. Deklaruję udział mojego dziecka w Projekcie „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów i uczennic klas I – III szkół podstawowych w Siemianowicach Śląskich” w następujących formach wsparcia\*):

- zajęcia dla uczniów/uczennic ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i pisaniu, w tym także zagrożonych ryzykiem dysleksji;
- zajęcia dla uczniów/uczennic z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych;
- zajęcia logopedyczne dla uczniów/uczennic z zaburzeniami rozwoju mowy;
- zajęcia socjoterapeutyczne i psychoedukacyjne dla uczniów/uczennic z zaburzeniami komunikacji społecznej;
- zajęcia gimnastyki korekcyjnej dla uczniów/uczennic z wadami postawy;



- specjalistyczne zajęcia terapeutyczne dla uczniów/uczennic niepełnosprawnych;
  - zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów/uczennic szczególnie uzdolnionych ze szczególnym uwzględnieniem nauk matematyczno – przyrodniczych;
  - zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów/uczennic szczególnie uzdolnionych przyrodniczo/ matematyczno – informatycznie/ artystycznie/ teatralnie/ muzycznie/ plastycznie/ językowo.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie systemowym* i akceptuję jego warunki.
  3. Oświadczam, że moje dziecko spełnia warunki dotyczące uczestnictwa w Projekcie.
  4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu.
  5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów i uczennic klas I – III szkół podstawowych w Siemianowicach Śląskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
  6. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Siemianowice Śląskie, dnia .....

.....  
*Czytelny podpis opiekuna prawnego*

---

\*) właściwe zakreślić, Uczestnik projektu może uczestniczyć w jednej lub kilku rodzajach form wsparcia, ale jedynie w takich na które został skierowany w wyniku przeprowadzonej diagnozy.

---