

KARTA REKRUTACJI DO PROJEKTU „AKADEMIA RÓWNYCH SZANS”

Szkoła:.....

Klasa:.....

Imiona i nazwisko ucznia:.....

Nazwa zajęć (rodzaj wsparcia) - proszę zaznaczyć X wybrany rodzaj zajęć:

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zajęcia Wszystko dla Smyka | <input type="checkbox"/> Arteterapia |
| <input type="checkbox"/> detektywi w akcji | <input type="checkbox"/> Autilius |
| <input type="checkbox"/> terapia eeg- Biofeedback | |
| <input type="checkbox"/> zajęcia korekcyjno - kompensacyjne | |
| <input type="checkbox"/> matematyka dla smyka | |

Deklaruję uczestnictwo w projekcie nr WND-RPSL.11.01.04-24-0240/20-004 pod nazwą „Akademia Równych Szans” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Priorytet XI „Wzmocnienie potencjału edukacyjnego”, Działanie 11.1 „Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego”, Poddziałanie 11.1.4 „Poprawa efektywności kształcenia ogólnego”. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, a realizowany przez Szkołę Podstawową nr 10 w Zespole Szkół Specjalnych w Raciborzu.

Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikowalności określone w regulaminie.

podpis ucznia

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Miejscowość, data