



PREZYDENT MIASTA PŁOCKA



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Zarządzenie Nr 3544/2017 Prezydenta Miasta Płocka

z dnia 07 września 2017r.

w sprawie zmiany zarządzenia Nr 3514/2017 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 30 sierpnia 2017 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Podstawówka trampoliną do kariery – kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2016 poz. 446, z późn. zm.) oraz § 10 ust. 1 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miasta Płocka (Zarządzenie Nr 2260/2016 z dnia 22 lipca 2016r., z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

W zarządzeniu Prezydenta Miasta Płocka Nr 3514/2017 z dnia 30 sierpnia 2017 roku Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Podstawówka trampoliną do kariery – kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku” otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Pozostała treść zarządzenia pozostaje bez zmian.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Płocka

/-/ Andrzej Nowakowski

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3544/2017 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 07 września 2017r.

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Braci Jeziorowskich w Płocku

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Lp .	Nazwa
1	Tytuł Projektu: „ Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku ”
2	Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-7199/16
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach podstawowych)
6	Biuro projektu: Urząd Miasta Płocka, Pl. Stary Rynek 1, 09-400 Płock, pokój E-40a, tel.: 024-367-17-69,

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

	Lp .	Nazwa
Dane uczestnika/czki (dane Dziecka)	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	Płeć:
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	5	PESEL:
	6	Nazwa szkoły do której dziecko uczęszcza: <i>Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Braci Jeziorowskich w Płocku</i>
Dane kontaktowe (adres zamieszkania Dziecka)	7	Ulica:
	8	Nr domu:
	9	Nr lokalu:
	10	Miejscowość:



	11	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)*: - Miejski ☐ - Wiejski ☐ *We właściwym polu postawić znak X
	12	Kod pocztowy:
	13	Województwo:
	14	Powiat:
	15	Telefon stacjonarny do rodzica/opiekuna:
	16	Telefon komórkowy do rodzica/opiekuna:
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna:
Status uczestnika/czki	18	Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością/ami*: ☐ TAK ☐ NIE - odmawiam podania informacji ☐ TAK *We właściwym polu postawić znak X
	19	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* ☐ TAK ☐ NIE - odmawiam podania informacji ☐ TAK *We właściwym polu postawić znak X
	20	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* ☐ TAK ☐ NIE *We właściwym polu postawić znak X
	21	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących* ☐ TAK ☐ NIE w tym: w gospodarstwie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ☐ TAK ☐ NIE *We właściwym polu postawić znak X



	22	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu* ☐ TAK ☐ NIE *We właściwym polu postawić znak X
	23	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* ☐ TAK ☐ NIE - odmawiam podania informacji ☐ TAK *We właściwym polu postawić znak X

Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn.: **„Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku”**
(imię i nazwisko dziecka)
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: **„Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku”** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
3. Zgłaszam udział w w/w projekcie
z własnej inicjatywy. (imię i nazwisko dziecka)
4. Akceptuję „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. **„Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku”**
5. Jedną z form dokumentowania realizacji wsparcia oraz realizacji działań informacyjno-promocyjnych jest dokumentacja fotograficzna. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęcia/ zdjęć wykonanych w ramach działań informacyjno-promocyjnych i archiwizacyjnych w ramach projektu za pośrednictwem wszelkich kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Oświadczam, że dokumentacja ta nie narusza dóbr osobistych mojego dziecka i zostanie wykorzystana wyłącznie do dokumentowania, promocji i komunikacji w ramach projektu.
6. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym
(imię i nazwisko dziecka)



7. Jestem zainteresowany/na udziałem mojego dziecka w zajęciach dodatkowych zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej nr 1 w Płocku:*

- a) zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki,
- b) konwersacje w języku angielskim,
- c) twórcze warsztaty edukacyjne,
- d) koło matematyczne - „Interdyscyplinarność i wizualizacja z wykorzystaniem TIK”,
- e) koło „Poznajemy przyrodę metodą eksperymentu”,
- f) mechatronika,
- g) zajęcia rewalidacyjne,
- h) terapia pedagogiczna.

**Właściwe podkreślić.*

Dziecko może uczestniczyć w więcej niż jednej (1) formie wsparcia. Opis zajęć i ilość godzin przewidziana na poszczególne zajęcia znajduje się w Regulaminie Rekrutacji, który znajduje się w siedzibie Szkoły i na stronie www.

Upředzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)

FORMULARZ- SPEŁNIANIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH

1. Dane dot. projektu którego formularz dotyczy

Lp	Nazwa
1	Tytuł Projektu: „ Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku ”
2	Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-7199/16
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży ,
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach podstawowych)
6	Biuro projektu: Urząd Miasta Płocka, Pl. Stary Rynek 1, 09-400 Płock, pokój E-40a, tel.: 024-367-17-69,

2. Informacja o niższym statusie społecznym (wypełnić tylko w przypadku, gdy dotyczy).



Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż korzystam z pomocy z Ośrodka Pomocy Społecznej (do dokumentacji rekrutacyjnej niezbędne będzie załączenie zaświadczenia o korzystaniu z pomocy z Ośrodka Pomocy Społecznej).

Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)

3. WYPEŁNIA PEDAGOG/NAUCZYCIEL

Opinia pedagoga/nauczyciela o szczególnej potrzebie objęcia wsparciem – jeżeli dotyczy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis pedagoga/nauczyciela

4. Informacja o uczniu dot. wyników z danego przedmiotu poniżej oceny 3 (dostatecznej) w związku z wybranymi formami wsparcia w pkt 7 Formularza zgłoszenia udziału w projekcie– wypełnia nauczyciel

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis nauczyciela

Szkoła Podstawowa Nr 17 im. Tadeusza Kościuszki w Płocku

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Lp .	Nazwa
1	<i>Tytuł Projektu: „Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku”</i>
2	<i>Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-7199/16</i>
3	<i>Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu</i>

4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach podstawowych)
6	Biuro projektu: Urząd Miasta Płocka, Pl. Stary Rynek 1, 09-400 Płock, pokój E-40a, tel.: 024-367-17-69,

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

	Lp	Nazwa
Dane uczestnika/czki (dane Dziecka)	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	Płeć:
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	5	PESEL:
	6	Nazwa szkoły do której dziecko uczęszcza: Szkoła Podstawowa Nr 17 im. Tadeusza Kościuszki w Płocku
Dane kontaktowe (adres zamieszkania Dziecka)	7	Ulica:
	8	Nr domu:
	9	Nr lokalu:
	10	Miejscowość:
	11	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)*: - Miejski ☐ - Wiejski ☐ *We właściwym polu postawić znak X
	12	Kod pocztowy:
	13	Województwo:
	14	Powiat:
	15	Telefon stacjonarny do rodzica/opiekuna:
	16	Telefon komórkowy do rodzica/opiekuna:
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna:



Status uczestnika/czki	18	Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością/ami*: ☐ TAK ☐ NIE - odmawiam podania informacji ☐ TAK *We właściwym polu postawić znak X
	19	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* ☐ TAK ☐ NIE - odmawiam podania informacji ☐ TAK *We właściwym polu postawić znak X
	20	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* ☐ TAK ☐ NIE *We właściwym polu postawić znak X
	21	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących* ☐ TAK ☐ NIE w tym: w gospodarstwie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ☐ TAK ☐ NIE *We właściwym polu postawić znak X
	22	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu* ☐ TAK ☐ NIE *We właściwym polu postawić znak X
	23	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* ☐ TAK ☐ NIE - odmawiam podania informacji ☐ TAK *We właściwym polu postawić znak X

Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

- 1.** Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn.: „**Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku**
.....

(imię i nazwisko dziecka)

- 2.** Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: „**Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku**” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze

środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

3. Zgłaszam udział w w/w projekcie
z własnej inicjatywy. *(imię i nazwisko dziecka)*

4. Akceptuję „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. **„Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku”**”.

5. Jedną z form dokumentowania realizacji wsparcia oraz realizacji działań informacyjno-promocyjnych jest dokumentacja fotograficzna. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęcia/ zdjęć wykonanych w ramach działań informacyjno-promocyjnych

i archiwizacyjnych w ramach projektu za pośrednictwem wszelkich kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Oświadczam, że dokumentacja ta nie narusza dóbr osobistych mojego dziecka i zostanie wykorzystana wyłącznie do dokumentowania, promocji i komunikacji w ramach projektu.

6. Jestem rodzicem/opiekunem prawny
(imię i nazwisko dziecka)

7. Jestem zainteresowany/na udziałem mojego dziecka w zajęciach dodatkowych zgodnie z diagnozą przeprowadzoną w Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku:*

- a) zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego,
- b) zajęcia wyrównawcze z matematyki,
- c) koło społeczno-obywatelskie „Młody obywatel” z konwersacją w języku angielskim, z wykorzystaniem TIK,
- d) koło przyrodnicze „Moja przygoda z eksperymentem przyrodniczym”,
- e) koło matematyczne,
- f) interdyscyplinarny projekt edukacyjny „Siedemnastka wczoraj, dziś, jutro”,
- g) Warsztaty: English 4FUN,
- h) Świat bez barier językowych – warsztaty językowe z wykorzystaniem narzędzi TIK z uwzględnieniem bezpieczeństwa w cyberprzestrzeni,
- i) Zajęcia rewalidacyjne - terapia ręki,
- j) zajęcia rewalidacyjno- logopedyczne – logorytmika,
- k) zajęcia logopedyczne – logorytmika.

**Właściwe podkreślić.*

Dziecko może uczestniczyć w więcej niż jednej (1) formie wsparcia. Opis zajęć i ilość godzin przewidziana na poszczególne zajęcia znajduje się w Regulaminie Rekrutacji, który znajduje się w siedzibie Szkoły i na stronie www.

Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)

FORMULARZ- SPEŁNIANIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH

1. Dane dot. projektu którego formularz dotyczy

<i>Lp</i>	<i>Nazwa</i>
1	Tytuł Projektu: „ Podstawówka trampoliną do kariery - kształcenie kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i podniesienie jakości nauczania w Szkole Podstawowej nr 1 i Szkole Podstawowej nr 17 w Płocku ”



2	Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-7199/16
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży ,
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: Poddziałania 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach podstawowych)
6	Biuro projektu: Urząd Miasta Płocka, Pl. Stary Rynek 1, 09-400 Płock, pokój E-40a, tel.: 024-367-17-69,

2. Informacja o niższym statusie społecznym (wypełnić tylko w przypadku, gdy dotyczy).

Ja, niżej podpisany/a oświadczam iż korzystam z pomocy z Ośrodka Pomocy Społecznej (do dokumentacji rekrutacyjnej niezbędne będzie załączenie zaświadczenia o korzystaniu z pomocy z Ośrodka Pomocy Społecznej).

Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)

3. WYPEŁNIA PEDAGOG/NAUCZYCIEL



Opinia pedagoga/nauczyciela o szczególnej potrzebie objęcia wsparciem –

jeżeli dotyczy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Czytelny podpis pedagoga/nauczyciela

- 4. Informacja o uczniu dot. wyników z danego przedmiotu poniżej oceny 3 (dostatecznej)** w związku z wybranymi formami wsparcia w pkt 7 Formularza zgłoszenia udziału w projekcie – wypełnia nauczyciel

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....
Czytelny podpis nauczyciela