

Data wpływu :	
Godzina:	
Numer	
Podpis	

Załącznik nr 1 do regulaminu -
Formularz zgłoszeniowy.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA
na zajęcia w ramach Projektu pn.
„Jeżdżę z Głową”

1. Dane uczestnika projektu:

Dane uczestnika		Imię (imiona)	
		Nazwisko	
		Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
		Wiek w chwili przystępowania do projektu (w latach)	
		PESEL	
Dane kontaktowe		Ulica	
		Nr domu	
		Nr lokalu	
		Miejscowość	
	10	Telefon stacjonarny	
	11	Telefon komórkowy	
Dane dodatkowe	12	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	13	Nazwa obecnej szkoły	Szkoła Podstawowa Nr w Nowym Targu
	14	Klasa	

2. Deklaruję udział mojej córki/syna w zajęciach nauki jazdy **na nartach zjazdowych** -
3. Deklaruję udział mojej córki/syna w zajęciach nauki jazdy **na nartach biegowych** -
4. Oświadczam, że syn/córka **nie posiada umiejętności** jazdy na nartach zjazdowych.
5. Oświadczam, że syn/córka **posiada / nie posiada*** własny(ego) sprzęt(u) sportowy(ego)
6. Syn/córka **spełnia / nie spełnia*** warunki/ku do priorytetowego rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia.
6. Spełnienie warunku o którym mowa w pkt 5 wynika z faktu, że syn/córka:

1	Uzyskał/a wzorowe zachowanie i średnią z ocen z przedmiotów w ostatnim semestrze dla przyznania stypendium za wyniki nauki w danej szkole i i uczęszcza do klasy	
2	Pochodzi z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) i uczęszcza do klasy.....	
3	Pochodzi z rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej i uczęszcza do klasy	

Proszę zaznaczyć odpowiedni pole znakiem X.

UWAGA! W przypadku negatywnego oświadczenia w pkt 5 nie obowiązuje konieczność składania oświadczenia jak pkt 6.

7. Do Formularza zgłoszeniowego dziecka na zajęcia w ramach Projektu pn. „Jeżdżę z Głową” dołączam:

1	zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań dziecka do uczestnictwa w zajęciach	
2	oświadczenie o braku przeciwwskazań dziecka do uczestnictwa w zajęciach	

Proszę zaznaczyć odpowiedni pole znakiem X.

8. Oświadczam, że po zakwalifikowaniu mojego syna/córki do zajęć w ramach Projektu – przed pierwszymi zajęciami – dokonam na wskazany rachunek bankowy wpłaty wpisowego, w kwocie 50,00zł
9. Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

*- Niepotrzebne skreślić.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Nowy Targ, dnia

Jedna osoba może uczęszczać na kilka rodzajów zajęć. Zajęcia będą odbywać się w godzinach przedstawionych w harmonogramie zajęć w okresie od do Brak zaświadczenia lekarskiego lub oświadczenia rodzica o braku przeciwwskazań dziecka do uczestnictwa w zajęciach dyskwalifikuje wniosek w sprawie uczestnictwa dziecka w zajęciach.

ADNOTACJE KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

1. WNIOSEK JEST KOMPLETNY I SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE
2. DO WNIOSKU DOŁĄCZONO ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
LUB OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ
3. DO WNIOSKU DOŁĄCZONO ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
4. DO WNIOSKU DOŁĄCZONO ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU
5. WNIOSEK SPEŁNIA WARUNKI PRIORYTETOWE:
 - A) TRUDNA SYTUACJA MATERIALNA RODZINY;
 - B) WYNIKI W NAUCE;
 - C) WIELODZIETNOŚĆ

REKOMENDACJA KOMISJI:

UWAGI:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

(Rekomendując i nie rekomendując do Projektu należy wskazać syntetyczne uzasadnienie stanowiska).

Podpisy Przewodniczącego i Członków Komisji Rekrutacyjnej: