



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA !

Projekt „Terapia pedagogiczna – kurs kwalifikacyjny” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Terapia pedagogiczna – kurs kwalifikacyjny.”
realizowanego w ramach *Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach,*
Działanie 9.4 Wysoko wykwalifikowane kadry systemu oświaty

Organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole

Nr wniosku	
Data wpływu	
Godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej	

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

DANE OSOBOWE		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	Kobieta Mężczyzna
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
5	PESEL	<input type="text"/>
6	Nr dowodu osobistego	
7	Wykształcenie	Brak Podstawowe Gimnazjalne Ponadgimnazjalne Pomaturalne Wyższe
8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak Nie

DANE KONTAKTOWE		
9	Obszar	Miejski Wiejski
10	Kod pocztowy	
11	Miejscowość	
12	Ulica	
13	Nr domu	
14	Nr lokalu	
15	Powiat	
16	Województwo	
17	Telefon stacjonarny (z nr kierunkowym)	
18	Telefon komórkowy	
19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	





CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA !

Projekt „Terapia pedagogiczna – kurs kwalifikacyjny” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenia:

- a) *Jestem/nie jestem* nauczycielem/nauczycielką* zatrudnionym(-ą) w szkole podstawowej na obszarach wiejskich;*
- b) *Posiadam/nie posiadam* dyplom ukończenia szkoły wyższej;*
- c) *Chcę/nie chcę* podwyższyć poziom wiedzy nt. organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej;*
- d) *Jestem/ nie jestem* osobą niepełnosprawną;*
- e) *Zostałem(-am)/nie zostałem(-am) poinformowany(-a)*, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;*
- f) *Zapoznałem(-am)/nie zapoznałem(-am)* się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki;*
- g) *Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.*

.....
Miejscowość, data

.....
data czytelny podpis

* proszę pozostawić właściwą odpowiedź



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA !

Projekt „**Terapia pedagogiczna – kurs kwalifikacyjny**” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

Niniejszym zaświadczam, że:

Pan(-i)
Imię i nazwisko

Zamieszkały(-a)

Jest zatrudniony(-a) na stanowisku nauczyciela **szkoły podstawowej**

.....
.....
pełna nazwa i adres szkoły

W wymiarzeetatu

Szkoła jest/nie jest* położona na terenach wiejskich

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika, dla potrzeb rekrutacji do projektu „**Terapia pedagogiczna – kurs kwalifikacyjny.**”

.....
pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej

* proszę pozostawić właściwą odpowiedź

