

„Akademia Mediacji Rówieśniczych”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie **„Akademia Mediacji Rówieśniczych”**

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

UWAGA!!! Kartę należy wypełnić pismem komputerowym lub czytelnie pismem drukowanym. Wszystkie pola muszą być wypełnione. Wypełnioną kartę wraz z załącznikami prosimy dostarczyć osobiście lub pocztą elektroniczną (skan), zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Akademia Mediacji Rówieśniczych”, nr POWR.03.01.00-00-U074/17.

ZGŁASZAM CHĘĆ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

1. Dane podstawowe – kryteria formalne:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Szkoła:

Klasa:

Wiek:

..... średnia arytmetyczna z ostatniego zakończonego roku szkolnego	 Pieczęć szkoły potwierdzająca przynależność (czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)
---	---

2. Kryteria merytoryczne:

a) Wynik testu predyspozycji medialnych (0 – 15 pkt.)

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w ww. teście w celu realizacji procesu rekrutacji do Projektu.

b) Motywacja do udziału w Projekcie, w tym osiągnięcia dziecka w zakresie rozwiązywania konfliktów w klasie i szkole oraz inne wychowawcze, w jakich zajęciach dodatkowych uczestniczyła/-ł do tej pory)

„Akademia Mediacji Rówieśniczych”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Napisz w kilku zdaniach, dlaczego zależy Ci na udziale w projekcie „Akademia Mediatora Rówieśniczego”? (0-15 pkt.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) Miejsce zamieszkania (max. 5 pkt.) *zaznacz właściwe v, +*

Obszary miejskie	
Obszary wiejskie	

d) Orzeczenie o niepełnosprawności (max. 5 pkt.) *zaznacz właściwe v, +*

TAK	
NIE	

Załączniki:

1. kopia legitymacji szkolnej (dwustronna),
2. orzeczenie o niepełnosprawności (w celu potwierdzenia niepełnosprawności - jeśli dotyczy).

.....
(data i miejsce)

.....
(czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

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