



Deklaracja uczestnika indywidualnego

„Otwórz drzwi do swojego sukcesu”

FELD.08.07-IZ.00-0066/25-00

Realizator: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Wł. Reymonta w Sieradzu

Deklaruję udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko

PESEL

.....

.....

w projekcie: „Otwórz drzwi do swojego sukcesu” realizowanym przez gminę Miasto Sieradz/Szkołę Podstawową nr 1 w Sieradzu, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027

- **Uczeń może wybrać więcej niż jedną formę zajęć.**
- **Udział ucznia w zajęciach regionalnych uniemożliwia wzięcie udziału w zajęciach koła historyczno - turystycznego w II roku realizacji projektu.**

1. Wybór formy wsparcia (zajęć) przez uczniów:
* **zajęcia od lutego 2026 do stycznia 2027 r.**

Formy wsparcia dla ucznia	Wybrana forma (postaw znak x)
Zajęcia rozwijające zdolności uczniów kl. 1-3	
Zajęcia z kodowania	
Zajęcia taneczne	
Zajęcia sportowe	
Zajęcia sportowe usprawniające dla uczniów z niepełnosprawnościami	
Zajęcia wokalne - muzyczne	
Kółko matematyczne z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w kl. 1-3	
Kółko informatyczne w kl. 1-3	
Kółko filmowo - teatralne	
Kółko plastyczno - techniczne	
Kółko z matematyki	
Kółko z języka polskiego	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka polskiego	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki	



Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego	
Zajęcia regionalne	
Zajęcia Ekobohaterowie	

***Zajęcia od lutego do czerwca 2026 r.**

Przygotowanie do egzaminu z języka polskiego	
Przygotowanie do egzaminu z matematyki	
Przygotowanie do egzaminu z języka angielskiego	

Oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. Zapoznałem(-am) się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikowanie mojego wizerunku w celach realizacji i promocji projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

Zobowiązuję się, do:

1. Uczestniczenia w formach wsparcia w pełnym zakresie przewidzianym programem, przy minimum 80% obecności.
2. Złożenia usprawiedliwienia w przypadku nieobecności - dopuszcza się usprawiedliwione nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi.
3. Informowania o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych celem umożliwienia Beneficjentowi projektu wywiązywania się z obowiązków dot. sprawozdawczości projektu,

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia

Potwierdzam, iż ww. uczeń jest uczniem Szkoły Podstawowej nr 1 im. Wł. Reymonta w Sieradzu.

.....
Podpis dyrektora