



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIĄ/UCZENNICZY\* SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PROJEKCIE „AKADEMIA SUKCESU”

Deklaruję i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka, ucznia / uczennicy\*

Samorządowej Szkoły Podstawowej w ....., klasy.....

.....

*imię i nazwisko ucznia*

w realizacji projektu „Akademia Sukcesu” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu operacyjnego „Kapitał Ludzki”

### **W dodatkowych zajęciach dla uczniów I etapu edukacyjnego (klasy 1 – 3):\*\***

1. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z edukacji matematyczno –przyrodniczej
2. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z edukacji humanistycznej
3. Zajęcia rozwijające zainteresowania z edukacji matematyczno –przyrodniczej

### **W dodatkowych zajęciach dla uczniów I etapu edukacyjnego (klasy 4 – 6):\*\***

1. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z przedmiotów matematyczno –przyrodniczych
2. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z przedmiotów humanistycznych
3. Język angielski z wykorzystaniem technik informatycznych
4. Zajęcia rozwijające kompetencje informatyczne ( ITC)
5. Zajęcia międzyprzedmiotowe rozwijające kompetencje kluczowe i twórczego rozwiązywania problemów z przedmiotów matematyczno–przyrodniczych
6. Zajęcia międzyprzedmiotowe rozwijające kompetencje kluczowe i twórczego rozwiązywania problemów z przedmiotów humanistycznych

### **W zajęciach pozalekcyjnych:\*\***

1. Warsztaty pedagogiczno- psychologiczne wspierające rozwój ucznia w zakresie umiejętności efektywnego uczenia się komunikacji interpersonalnej, asertywności, radzenia sobie ze stresem
2. Zajęcia logopedyczne,
3. Wyjazdy edukacyjne na lekcje teatralne, muzealne i kinowe.

przez okres realizacji Projektu.

### **Kryteria kwalifikacyjne:\*\***

1. uzyskanie w minionym roku szkolnym wyników na poziomie oceny dopuszczającej i dostatecznej z grupy przedmiotów matematyczno–przyrodniczych i języków obcych
2. uzyskanie w sprawdzianach próbnych poniżej 50% wymaganej liczby punktów
3. zdiagnozowane problemy w uczeniu się
4. opinia PPP o dysfunkcjach rozwojowych lub orzeczenie do kształcenia specjalnego
5. rodzina patologiczna lub zagrożona patologią
6. trudna sytuacja materialna rodziny ucznia
7. inna podstawa do kwalifikacji

### **Oświadczenia beneficjenta ostatecznego:**

*Niniejszym oświadczam, że:*

*1)W/w dane są zgodne z prawdą.*

*2) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.*

.....

*data*

.....

*podpis ucznia \*\*\**

.....

*podpis rodzica(prawnego opiekuna)*

\*- niepotrzebne skreślić

\*\*- właściwie podkreślić

\*\*\*-własnoręczny podpis ucznia jest wymagany tylko od uczniów II etapu edukacyjnego.