



Projekt nr FELD.08.08-IZ.00-0029/23 pn. „Stopklatka” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

- ☐ **T/FM** (technik fotografii i multimediiów)
- ☐ **T/GPC** (technik grafiki i poligrafii cyfrowej)

Data złożenia Formularza:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA - uczestnika projektu pn.: „Stopklatka”														
CZĘŚĆ A Dane uczestnika/czki														
Nazwisko:						Imię:						Klasa:		
Data urodzenia – (RRRR-MM-DD)					-						Kobieta*	☐	Mężczyzna*	☐
PESEL:											Wiek:	lat		
Osoba z niepełnosprawnościami*:	TAK		☐		NIE		☐		Odmowa podania informacji		☐			
Adres zamieszkania:														
Ulica:						Nr domu:			Nr mieszkania:					
Miejscowość:			Miasto*		☐		Wieś*		☐		Gmina:			
Kod pocztowy:				-			Powiat:			Województwo:				
Dane kontaktowe:														
Tel.:						e-mail:								
Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych(dot. uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)														
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:														
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna (ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):														
Tel.:						e-mail:								
CZĘŚĆ B Kryteria formalne														
Status uczestnika/czki*:	Status ucznia ZSPM										TAK ☐			
Zgoda Rodziców/ Opiekunów prawnych na uczestnictwo dziecka w projekcie(dotyczy osób niepełnoletnich).	WYRAŻAM ZGODĘ (podpis Rodzica/ Opiekuna)										NIE WYRAŻAM ZGODY (podpis Rodzica/ Opiekuna)			

CZĘŚĆ C Kryteria merytoryczne						
Frekwencja ogólna na zajęciach min. 75%: 1pkt, plus 1 pkt za każde 5 % powyżej 75% (wypełnia wychowawca/Koordynator)	75% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	85% - 3pkt ☐	90% - 4pkt ☐	95% - 5pkt ☐	100% - 6pkt ☐
Średnia oceny z przedmiotów zawodowych: 1pkt. + 1pkt. za każdy poziom powyżej dst. (wypełnia wychowawca/Koordynator)	dst – 1pkt ☐	db – 2pkt ☐	bdb – 3pkt ☐	cel – 4pkt ☐		
Wypełniają tylko uczniowie kształcący się w zawodzie technik fotografii i multimediiów						
Zgoda na uczestnictwo w Kursie AutoCad (zadanie 3)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kursie 3dMax (zadanie 3)					Wypełnia uczeń ☐	
Zgoda na uczestnictwo w kursie kreowania wizerunku (zadanie 3)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kursie UAVO VLOS (zadanie 3)					Wypełnia uczeń ☐	
Zgoda na uczestnictwo w zajęciach warsztatowych dla uczniów T/FM (zadanie 5)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wypełnia tylko uczeń kształcący się w zawodzie technik grafiki i poligrafii cyfrowej						
Wyrażam chęć uczestnictwa w kursie 3dMax (zadanie 4)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kursie pozycjonowanie stron www (zadanie 4)					Wypełnia uczeń ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kursie montaż filmowy i efekty specjalne (zadanie 4)					Wypełnia uczeń ☐	
Zgoda na uczestnictwo w kursie Druk 3D (zadanie 4)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach warsztatowych dla uczniów T/GPC (zadanie 5)					WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	

Wypełnia tylko uczeń klasy maturalnej				
Zgoda na uczestnictwo w zajęciach przygotowujących do matury z języka polskiego (zadanie 6)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Zgoda na uczestnictwo w zajęciach przygotowujących do matury z matematyki (zadanie 6)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Wypełnia każdy uczestnik/czka projektu				
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach warsztatowych plener fotograficzno-integracyjny w górach (zadanie 7)			Wypełnia uczeń ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach warsztatowych plener fotograficzno-integracyjny na Mazurach (zadanie 7)			Wypełnia uczeń ☐	
Zgoda na udział w pikniku ekologicznym (zadanie 7)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
Zgoda na udział w doradztwie grupowym (zadanie 8)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
<i>Na podstawie testu diagnostycznego – uczniów o najniższym poziomie wiedzy nt. rynku pracy, własnych predyspozycji – AKCEPTACJA DO UDZIAŁU WE WSPARCIU</i> (wypełnia Koordynator)	TAK	☐	NIE	☐
Zgoda na udział w doradztwie indywidualnym (zadanie 8)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
<i>Na podstawie testu diagnostycznego – uczniów o najniższym poziomie wiedzy nt. rynku pracy, własnych predyspozycji – AKCEPTACJA DO UDZIAŁU WE WSPARCIU</i> (wypełnia Koordynator)	TAK	☐	NIE	☐
Wyrażam zgodę na udział w stażu uczniowskim (zadanie 9)			WYRAŻAM ZGODĘ (podpis ucznia)	
<i>Liczba punktów uzyskanych na etapie rekrutacji do zadania 3-8 przy którym uzyskano najwyższy poziom punktów</i> (wypełnia Koordynator)	pkt.			

Akceptacja Koordynatora do udziału w stażu uczniowskim (wypełnia Koordynator)	TAK	☐	NIE	☐
CZĘŚĆ D Kryteria premiujące				
Uczeń o Specjalnych Potrzebach Edukacyjnych 2 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE	☐
Chłopcy 3 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE	☐

* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
(czytelny podpis Uczestnika/czki)

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

**W przypadku osób niepełnoletnich Formularz zgłoszeniowy podpisuje rodzic/ opiekun prawny.