**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

**„ZADANIE PLANOWANIE”**

**rok szkolny 2022/2023**

 **Szkoła Podstawowa nr 4 w Bydgoszczy**

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe/ kryteria formalne** |
| **1.** | Imię  |  |
| **2.** | Nazwisko |  |
| **3.**  | Data urodzenia |  |
| **4.** | Jestem uczennicą/uczniem w szkole podstawowej objętej projektem | Szkoła Podstawowa nr 4 im. mjra Henryka Sucharskiego z Oddziałami Sportowymi *(proszę podać pełną nazwę szkoły)* |
| **5.** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych) | 1. Doradztwo zawodowe – zajęcia indywidualne 🞐 2. Doradztwo zawodowe – zajęcia grupowe –warsztatowe 🞐 |

Data i podpis ucznia/opiekuna prawnego: ……………………………………………………………………………

Data i godzina wpływu zgłoszenia: ……………………………………………………………………………………….

**Potwierdzenie statusu ucznia** :

Potwierdzam, że Pan/Pani ………………………………………… jest uczniem/uczennicą klasy ……… w szkole objętej projektem tj. w Szkoła Podstawowa nr 4 im. mjra Henryka Sucharskiego z Oddziałami Sportowymi *(nazwa szkoły)*.

………………………………………………...

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

**Kryteria premiujące:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium premiujące** | **Potwierdzenie** | **Liczba przyznanych punktów** |
| **Kryteria na zajęcia z doradztwa zawodowego** |
| Uczęszczanie ucznia/uczennicy do VIII klasy szkoły podstawowej | TAK 🞐 NIE 🞐 | TAK – 2 pktNIE – 0 pkt |

W przypadku, gdy liczba uczestników, którzy zgłosili się do udziału w danej formie wsparcia jest równa lub niższa niż liczba dostępnych miejsc, szkoła odstępuje od analizy kryteriów premiujących i nadawania wag punktowych.

.................................................
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły