



Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

W PROJEKCIE SYSTEMOWYM

„ **Sukces rośnie z nami**”

w ramach indywidualizacji procesu nauczania i wychowania w klasach I- III szkół podstawowych  
w Zabrze

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Ja niżej podpisana/-y**

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego \*)

1. Deklaruję udział mojego/mojej\* syna/córki\*.....  
w projekcie systemowym „**Sukces rośnie z nami**” w ramach indywidualizacji procesu  
**nauczania i wychowania w klasach I- III szkół podstawowych w Zabrze** w następujących  
formach wsparcia:

- zajęcia dla dzieci ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i pisaniu, zagrożonych ryzykiem dysleksji,
- zajęcia dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych,
- zajęcia logopedyczne dla dzieci z zaburzeniami rozwoju mowy,
- zajęcia socjoterapeutyczne i psychoedukacyjne dla dzieci z zaburzeniami komunikacji społecznej,
- gimnastyka korekcyjna dla dzieci z wadami postawy,
- zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów szczególnie uzdolnionych w szczególności w zakresie z nauk matematyczno – przyrodniczych,
- zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów szczególnie uzdolnionych artystycznie-  
teatr
- muzykoterapia
- zajęcia specjalistyczne ruchowe metodą Integracji Sensorycznej

**„SUKCES ROŚNIE Z NAMI!”**



**Nr PESEL ucznia/uczennicy:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Szkoła, klasa ucznia/uczennicy**

.....  
(pełna nazwa szkoły, miejscowość, klasa)

**Dane kontaktowe do rodzica/opiekun prawnego\*:**

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)

.....  
(nr tel. stacjonarnego)

.....  
(nr tel. komórkowego)

.....  
(adres e-mail)

2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie systemowym*, akceptuję jego postanowienia i syn/córka\* spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że syn/córka\* uczestniczy w projekcie systemowym współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.1, Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych”.
4. Upředziona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić

**„SUKCES ROŚNIE Z NAMI!”**