Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy

**Formularz Zgłoszenia do projektu**

„Małopolska Chmura Edukacyjna w Powiecie Olkuskim, edycja III”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Klasa |  | | |
| Nazwa i adres szkoły | ZS nr 4 w Olkuszu, ul. Legionów Polskich 1, 32-300 Olkusz | | |
| Wybrany obszar (nazwa przedmiotu). | | **Biologia**  □ Zajęcia on-line  □ Koło naukowe | **Przedsiębiorczość**  □ Koło naukowe |
| Ocena z wybranego obszaru (przedmiotu) w r. sz. 2019/2020 | |  |  |
| *Preferowana kolejność* | |  |  |

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji w projekcie* Małopolska Chmura Edukacyjna w Powiecie Olkuskim, edycja III”

Jestem osobą z niepełnosprawnością i potrzebuję:

□ Udogodnień dla osób poruszających się na wózkach

□ Udogodnień dla osób niesłyszących lub niedosłyszących

□ Udogodnień dla osób niewidzących lub niedowidzących

□ Innych udogodnień: (jakich?)……………………………………….

***Wniosek należy złożyć w okresie od 14.09-25.09.2020r.***

*Czytelny podpis uczestnika projektu ……………………………………………………..*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………………………….……......…………………………………….*  *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej* |