

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA (UCZEŃ)

### Dane kandydata do projektu:

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Nr PESEL</b>	

1. Oświadczam, iż kandydat jest uczniem klasy ..... Liceum Ogólnokształcącego w Lubawie. W dniu przystąpienia do projektu kandydat ukończył: ..... lat i w roku szkolnym 2016/2017 na ŚWIADECTWIE SZKOLNYM uzyskał następujące oceny z niżej wymienionych przedmiotów:

NAZWA PRZEDMIOTU	OCENA ( stopień 2-6)
Informatyka	
Języka angielski	
Język niemiecki	
Fizyka	
Biologia	
Chemia	
Geografia	
Matematyka	

*\*Proszę uzupełnić kolumnę „OCENA”*

2. Wyrażam chęć udziału w następujących zajęciach ( możliwość wyboru kilku rodzajów zajęć w punkcie a i b):

**a) Rodzaj zajęć dydaktyczno- wyrównawczych**

Lp.	Rodzaj zajęć	Chcę uczestniczyć
1.	Język angielski	
2.	Język niemiecki	
3.	Matematyka	
4.	Fizyka	
5.	Biologia	
6.	Chemia	
7.	Geografia	

**b) Rodzaj zajęć rozwijających zainteresowania**

Lp.	Rodzaj zajęć	Chcę uczestniczyć
1.	Język angielski	
2.	Język niemiecki	
3.	Informatyka	
4.	Matematyka	
5.	Fizyka	
6.	Chemia	
7.	Biologia	
8.	Geografia	

3. Oświadczam, że kandydat jest osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności:

TAK                       NIE

\*Jeśli TAK do dokumentów należy dołączyć kopię zaświadczenia/orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/opinii ze specjalistycznej placówki.

4. Oświadczam, że kandydat jest uczniem ze specjalną potrzebą edukacji:

TAK                       NIE

\*Jeśli TAK do dokumentów należy dołączyć kopię zaświadczenia/opinii ze specjalistycznej placówki.

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane osobowe są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (§233 KK).

**UWAGA!!! Odpowiedzi udzielają rodzice/opiekunowie prawni/ i lub uczniowie, którzy ukończyli 18 r.ż.:**

Prosimy o szczerą odpowiedź na następujące pytania - udzielone odpowiedzi posłużą jedynie procesowi rekrutacji i nie będą nigdzie publikowane.

1. Czy rodzina, w której wychowuje się dziecko jest rodziną o niskich dochodach/trudnej sytuacji ekonomicznej rodziny <sup>1</sup> ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy dziecko jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Czy dziecko jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkania?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Czy dziecko jest osobą z niepełnosprawnością?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Czy dziecko przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy dziecko przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Czy dziecko żyje w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9. Czy jest Pan/Pani w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione wyżej)? Jeśli tak to jakie? .....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
CZYTELNY UCZESTNIKA PROJEKTU lub w przypadku osoby niepełnoletniej RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

<sup>1</sup> Jeśli TAK do dokumentów należy dołączyć zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej/inny dokument potwierdzający trudną sytuację.