

Załącznik nr 1 do Regulaminu
uczestnictwa i udzielania wsparcia
Nauczycielom biorącym udział w Projekcie

Imię i nazwisko nauczyciela:

Szkoła:

Data wpływu:

Potwierdzenie kompletności złożonych dokumentów¹:
(imię i nazwisko, podpis osoby przyjmującej dokumenty)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Młodzi Kreatorzy Przyszłości”

Instrukcja wypełniania Formularza

1. Wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego muszą być wypełnione.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania z polem wyboru należy zaznaczyć znakiem X.
4. Brak wymaganego własnoręcznego podpisu traktowany jest jako błąd formalny.

¹ Jeden dokument – uzupełniony Formularz zgłoszeniowy



I. DANE SZKOŁY, W KTÓREJ ZATRUDNIONY JEST NAUCZYCIEL

Nazwa placówki	
Adres	
Powiat	
Gmina	

II. DANE NAUCZYCIELA

Imię i nazwisko			
Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Miejsce urodzenia		Wykształcenie	
Numer PESEL			
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
Obywatelstwo			

III. Miejsce zamieszkania, telefon, adres e-mail

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Numer domu	
Numer mieszkania		Obszar zamieszkania według DEGURBA ²	☐ duże miasto ☐ małe miasto ☐ obszar wiejski
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

IV. DODATKOWE INFORMACJE O NAUCZYCIELU

STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE
- obywatel państwa trzeciego ☐ TAK ☐ NIE
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania ☐ TAK ☐ NIE
- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) ☐ TAK ☐ NIE
- osoba z niepełnosprawnościami³ ☐ TAK ☐ NIE

² <https://stat.gov.pl/statystyka-regionalna/jednostki-terytorialne/unijne-typologie-terytorialne-tercet/stopien-urbanizacji-degurba/>

³ Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2019r. poz. 1172 z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018r. poz.1878).

V. Kryteria Rekrutacji

KRYTERIUM FORMALNE		
Nauczyciel zatrudniony w placówce realizującej projekt ⁴	☐ TAK ☐ NIE	

KRYTERIA PUNKTOWANE		
Realizacja co najmniej dwóch projektów edukacyjnych lub innowacji pedagogicznej ⁵ .	☐ TAK	3 punkty
Realizacja jednego projektu edukacyjnego lub jednej innowacji pedagogicznej ⁶ .	☐ TAK	2 punkty
Brak doświadczenia w realizacji projektu lub innowacji pedagogicznej.	☐ TAK	0 punktów
Stopień awansu zawodowego	☐ nauczyciel dyplomowany – 3 punkty ☐ nauczyciel mianowany – 2 punkty ☐ nauczyciel początkujący lub bez stopnia awansu – 1 punkt	
Łączna liczba punktów		
Długość stażu pracy w Szkole biorącej udział w Projekcie		

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z „Regulaminem uczestnictwa i udzielania wsparcia nauczycielom w Projekcie *Młodzi Kreatorzy Przyszłości* i akceptuję jego postanowienia. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w tym Regulaminie oraz w Statucie Szkoły.
2. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)

⁴ Potwierdzone zaświadczeniem poniżej

⁵ Potwierdzone zaświadczeniem poniżej

⁶ Potwierdzone zaświadczeniem poniżej



Zaświadczenie o zatrudnieniu

Dyrektor
(nazwa Szkoły)

zaświadcza, że Pan/i
(imię i nazwisko)

jest zatrudniony/a w wyżej wymienionej placówce od
(data)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora Szkoły)

Potwierdzenie realizacji projektu edukacyjnego/innowacji pedagogicznej

Dyrektor
(nazwa placówki)

potwierdza, że Pan/i
(imię i nazwisko)

zrealizował/a projekt..... edukacyjn..... i/lub innowacj.... pedagogiczn....
(liczba)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora placówki)

