

Załącznik nr 1

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

Deklaruję uczestnictwo syna/córki w projekcie „Wielozmysłowe poznawanie świata w Zespole Szkół Specjalnych w Czeladzi”

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego zapisy.
- Zostałem/łam poinformowany/na, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- Zobowiązuję się do regularnego, punktualnego uczestnictwa dziecka w zajęciach.

Po zapoznaniu się i zaakceptowaniu opinii rekomendującej rodzaj wsparcia zgłaszam chęć bezpłatnego uczestniczenia w projekcie „Wielozmysłowe poznawanie świata w Zespole Szkół Specjalnych w Czeladzi” w następujących formach wsparcia

Nazwa zajęć	Wpisz słowo TAK, jeśli chcesz by syn/córka udział/a udział w tych zajęciach.
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z biologii	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z fizyki	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z j.angielskiego	
Muzykoterapia	
Trening Umiejętności Społecznych TUS	
Terapia Biofeedback	
Doradztwo – edukacyjno – zawodowe	
Terapia sensoryczna w Sali Doświadczenia Świata	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.