

Załącznik nr 1.U-1

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas I**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
4.	6	Zajęcia wyrównawcze "Edukacja matematyczna"	
5.	7	Zajęcia rozwijające "Edukacja matematyczna"	

 Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami(zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

**Lutcza, 2024 - ..... - .....**  
Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1.U-2

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas II**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
4.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
5.	5	Podróże po Zielonej Planecie	
6.	6	Zajęcia wyrównawcze "Edukacja matematyczna"	
7.	7	Zajęcia rozwijające "Edukacja matematyczna"	

 Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Lutcza, 2024 - ..... - .....

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-3

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas III**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
4.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
5.	5	Podróże po Zielonej Planecie	
6.	6	Zajęcia wyrównawcze "Edukacja matematyczna"	
7.	7	Zajęcia rozwijające "Edukacja matematyczna"	

 Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Lutcza, 2024 - ..... - .....

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-4

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas IV**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
3.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki (warunkowo po uzyskaniu zgody WUP)	
4.	7	Zajęcia rozwijające "Robotyka"	

Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

**Lutcza, 2024 - ..... - .....**  
Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-5

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas V**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
3.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	

 Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Lutcza, 2024 - ..... - .....

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-6

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VI**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
4.	5	Don't worry BEE happy	
5.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	

 Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Lutcza, 2024 - ..... - .....

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1.U-7

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VII**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
4.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
5.	5	Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku	
6.	7	Zajęcia rozwijające z biologii	
7.	7	Zajęcia rozwijające z geografii	
8.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	

 Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Lutcza, 2024 - ..... - .....

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1.U-8

**Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu**  
**„Wiem i potrafię” – zajęcia w SP Lutcza**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: \_\_\_\_\_

Klasa: \_\_\_\_\_

Nr w dzienniku: \_\_\_\_\_

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VIII**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Wsparcie pedagoga szkolnego	
4.	4	Warsztaty z pracodawcami	
5.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
6.	5	Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku	
7.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
8.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	
9.	7	Zajęcia rozwijające z chemii	

Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- asystent
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- inne trudności/bariery, jakie? \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

**Lutcza, 2024 - ..... - .....**  
Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego