*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**Deklaracja wyboru form wsparcia w projekcie**

**„Podniesienie jakości edukacji w Gminie Cedry Wielkie”**

***(nauczyciele)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela:** |  |
| **Gmina:**  |  |
| **Szkoła:** |  |
| **Niniejszym deklaruję udział w następujących szkoleniach realizowanych w ramach** **„Podniesienie jakości edukacji w Gminie Cedry Wielkie”** |
| **□** „Doradztwo zawodowe” - studia podyplomowe |
| **□** „Doradztwo zawodowe i coaching kariery”- studia podyplomowe |
| □ „Szkolenie z robotyki” dla nauczania w klasach I-III |
| □ „Szkolenie z robotyki” dla nauczania w klasach IV-VIII |
| **□** „Szkolenia on-line z zakresu pomocy psychologicznej dla ucznia z Ukrainy” |
| □ „Szkolenia on-line z zakresu wsparcia ucznia ze SPE” |
| □ „Szkolenia on-line z zakresu pracy z uczniem ze SPE” |
| **□** „Szkolenia on-line z zakresu metod aktywizujących w nauczaniu i rozwoju kompetencji” |
| **□** „Szkolenia on-line z zakresu rozwoju kompetencji kluczowych” |
| **□** „Szkolenia on-line z zakresu indywidualizacji pracy z uczniem” |
| **□** „Szkolenia on-line z zakresu wykorzystywania narzędzi i zasobów cyfrowych w nauczaniu” |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….……*Miejscowość i data* | ……………………………………………….………………………*Podpis uczestnika projektu* |

**Deklaracja wyboru form wsparcia w projekcie**

**„Podniesienie jakości edukacji w Gminie Cedry Wielkie”**

***(uczniowie)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Szkoła:** |  |
| **Klasa:** |  |
| **Niniejszym deklaruję udział w następujących zajęciach realizowanych w ramach projektu** **„Podniesienie jakości edukacji w Gminie Cedry Wielkie”** |
| **□ Koło dziennikarskie** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia rozwijające z j. angielskiego** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia rozwijające matematyczno-przyrodnicze** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia rozwijające z robotyki i programowania** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia wspomagające uczenie się** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Koło turystyczno-regionalne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Koło/Warsztaty muzyczno-taneczne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Warsztaty teatralne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia rozwijające przyrodniczo-ekologiczne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia logopedyczne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia TUS** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. polskiego**  | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia socjoterapeutyczne** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia indywidualne z psychologiem** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Zajęcia z doradztwa zawodowego** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Wyjazdy do teatru** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Wyjazd do Centrum Nauki** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| **□ Wyjazd do Akwarium Gdyńskiego** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| □ **Wyjazdy związane z doradztwem zawodowym - wizyty w zakładach pracy** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |
| □ **Wyjazdy związane z doradztwem zawodowym - wizyty w szkołach profilowanych** | *Dot. uczniów Szkoły Podstawowej* |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….……*Miejscowość i data* | ……………………………………………….………………………*Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia* |

**Deklaracja wyboru form wsparcia w projekcie**

**„Podniesienie jakości edukacji w Gminie Cedry Wielkie”**

***(rodzice)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela:** |  |
| **Gmina:**  |  |
| **Szkoła:** |  |
| **Niniejszym deklaruję udział w następujących szkoleniach realizowanych w ramach** **„Podniesienie jakości edukacji w Gminie Cedry Wielkie”** |
| **□** „Warsztaty z psychologiem dla rodziców i opiekunów prawnych uczniów” |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….……*Miejscowość i data* | ……………………………………………….………………………*Podpis uczestnika projektu* |