**Załącznik nr 6 c**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

pn. „Iwkowska EduWizja - indywidualizm, empatia, wykształcenie”

**/WZÓR/**

**PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

**uczniów do udziału w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Iwkowska EduWizja - indywidualizm, empatia, wykształcenie”**

**Typ C – Indywidualne wsparcie ASPE**

**z dnia ………………. r.**

W dniu …………………… w Publicznej Szkole Podstawowej …………………………….……..……. …….

odbyło się posiedzenie Komisji Rekrutacyjnej w składzie:

1. przewodniczący – ……………………………….
2. członek - …………………………………………..
3. członek - ………………………………………….

Zadaniem Komisji była weryfikacja złożonych dokumentów i dokonanie wyboru uczestniczek i uczestników projektu zgodnie z kryteriami określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „„Iwkowska EduWizja - indywidualizm, empatia, wykształcenie”

**I.** Do dnia ………………………….., tj. ostatecznego terminu składania dokumentów wpłynęły zgłoszenia od następujących uczniów (**ocena formalna**):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wsparcie ASPE** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko ucznia/uczennicy** | |  | **Złożone dokumenty (obligatoryjne)** | | **Ocena formalna** | |
| **Klasa** | **Formularz rekrutacyjny**  (TAK/NIE) | **Kwestionariusz osobowy**  (TAK/NIE) | **Czy kandydat/ka jest kwalifikowalny?**  (TAK/NIE) | **Orzeczenie o niepełnosprawności** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

**II.** Po analizie kompletności przedłożonych dokumentów **do dalszej punktowej oceny** w oparciu o kryteria wynikające z regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **zakwalifikowano następujących kandydatów** (**ocena punktowa wg kryteriów**):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wsparcie ASPE** | | | | |
| **Imię i nazwisko ucznia/uczennicy** | | **Klasa** | Kryterium preferencyjne  **Konieczność objęcia działaniami wspomagającym w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej**  (od 0 do 4 pkt) | **Razem**  **liczba punktów** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

**III.** Lista uczestników zakwalifikowanych do udziału w projekcie z uwzględnieniem liczby dostępnych miejsc.

**Tabela z listą zakwalifikowanych uczestników**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wsparcie ASPE** | | | | |
| Liczba dostępnych miejsc: | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika/ uczestniczki | klasa | Dziewczynka  (K) | Chłopiec  (M) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| Liczba uczestników z podziałem na chłopców i dziewczęta | | |  |  |
| - w tym liczba osób z niepełnosprawnościami | | |  |  |

**Uwagi** (wypełnić w przypadku osób z niepełnosprawnością).

Rodzaj potrzeb zgłoszonych przez uczestników z niepełnosprawnością ……………….……………………………………………………………………………………………………………..……………………….

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………

**IV.** Lista uczestników rezerwowych.

Wybrać właściwe (zaznaczyć x):

1. Z uwagi na wystarczającą ilość miejsc nie utworzono listy rezerwowej
2. Z uwagi na większą ilość chętnych do udziału w projekcie utworzono listę rezerwową

**Tabela z listą rezerwową uczestników** (jeżeli dotyczy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wsparcie ASPE** | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika/ uczestniczki | klasa | Dziewczynka  (K) | Chłopiec  (M) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| Liczba uczestników z podziałem na chłopców i dziewczęta | | |  |  |
| - w tym liczba osób z niepełnosprawnościami | | |  |  |

**Uwagi** (wypełnić w przypadku osób z niepełnosprawnością).

Rodzaj potrzeb zgłoszonych przez uczestników z niepełnosprawnością ……………….……………………………………………………………………………………………………………..……………………….

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………

**KOMISJA REKRUTACYJNA** (podpisy):

1. -……………………………………………………
2. - ……………………………………………………
3. - ……………………………………………………

**Zatwierdzam:**

…………………………………………..

*data i podpis Dyrektora Szkoły*