



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI -  
UCZESTNIKA PROJEKTU „Edu(R)Ewolucja 3.1 – projekty na rzecz szkół  
kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy.”  
Szkoła Podstawowa nr 31 w Bydgoszczy**

| Dane podstawowe |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.              | Imię                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2.              | Nazwisko                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.              | Jestem nauczycielem/nauczycielką w szkole podstawowej objętym projektem                                                              | .....<br>..... (proszę podać pełną nazwę szkoły)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4.              | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)                                                                      | - Szkolenie .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                 | Co możemy zrobić, żebyś czuł/czuła się komfortowo i mógł/mogła w pełni skorzystać z oferowanej formy wsparcia?<br>Zaznacz lub opisz. | Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni?<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>Czy potrzebujesz zabezpieczenia systemu wspomagającego słyszenie?<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>Czy potrzebujesz przygotowania materiałów na zajęcia dodatkowe wydrukowanych większą czcionką niż standardowa<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>Czy masz inną szczególną potrzebę, która ma wpływ na Twoje uczestnictwo w projekcie?<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>Jeśli tak, opisz ją.<br>.....<br>... |

Data i podpis nauczyciela: .....Data wpływu formularza : .....



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

### Zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela/nauczycielki:

Zaświadczam, że Pan/Pani ..... jest nauczycielem/nauczycielką zatrudnionym/zatrudnioną w szkole objętej projektem tj. w Szkole Podstawowej nr 34 w Bydgoszczy.

.....

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

### Kryteria premiujące:

| Kryterium premiujące                            | Potwierdzenie                 | Liczba przyznanych punktów                       |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe</b> |                               |                                                  |
| Staż pracy nauczyciela/nauczycielki             | Poniżej 15 lat/powyżej 15 lat | Powyżej 15 lat – 2 pkt<br>Poniżej 15 lat – 1 pkt |

W przypadku, gdy liczba uczestników/uczestniczek, którzy zgłosili się do udziału w danej formie wsparcia jest równa lub niższa niż liczba dostępnych miejsc, szkoła odstępuje od analizy kryteriów premiujących i nadawania wag punktowych.