

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

DOTYCZĄCE WYSTĘPOWANIA BARIER I MNIEJSZYCH SZANS

Rekrutacja do projektów Erasmus+ – rok szkolny 2026/2027

LO im. Mikołaja Kopernika w Tarnobrzegu

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:

.....

Klasa:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie:

.....

INFORMACJA

Niniejsze oświadczenie służy wyłącznie do ustalenia, czy kandydat/kandydatka napotyka bariery lub przeszkody mogące ograniczać jego/jej dostęp do udziału w mobilności Erasmus+, a tym samym czy może zostać zakwalifikowany/-a do grupy uczestników z tzw. mniejszymi szansami.

Informacje zawarte w oświadczeniu będą wykorzystywane przez Komisję Rekrutacyjną wyłącznie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji i ustalenia punktów przysługujących z tytułu udokumentowanych lub zadeklarowanych barier, zgodnie z Regulaminem rekrutacji.

Proszę zaznaczyć wszystkie sytuacje, które dotyczą ucznia/uczennicy.

I. BARIERY EKONOMICZNE

- ☐ trudna sytuacja materialna rodziny
- ☐ ograniczone możliwości finansowe utrudniające udział ucznia w zagranicznych wyjazdach edukacyjnych
- ☐ korzystanie przez rodzinę z pomocy społecznej lub innych form wsparcia
- ☐ inne bariery ekonomiczne:

.....

II. BARIERY GEOGRAFICZNE

- ☐ zamieszkanie w miejscowości oddalonej od szkoły / o utrudnionym dostępie komunikacyjnym
- ☐ znaczne trudności w regularnym korzystaniu z transportu publicznego
- ☐ inne bariery związane z miejscem zamieszkania:

.....

III. BARIERY ZWIĄZANE Z SYTUACJĄ RODZINNĄ I SPOŁECZNĄ

- ☐ trudna sytuacja rodzinna
- ☐ rodzina niepełna
- ☐ rodzina wielodzietna

☐ szczególna sytuacja opiekuńcza lub wychowawcza

☐ inne istotne bariery społeczne:

.....

IV. BARIERY ZDROWOTNE / NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

☐ niepełnosprawność

☐ przewlekła choroba lub stan zdrowia wymagający szczególnego wsparcia podczas mobilności

☐ szczególne potrzeby związane ze stanem zdrowia

☐ inne bariery zdrowotne:

.....

Czy uczeń posiada dokument potwierdzający wskazaną sytuację?

☐ TAK

☐ NIE

☐ dokument zostanie przedstawiony na prośbę Komisji

Rodzaj dokumentu – bez podawania szczegółów dotyczących diagnozy:

.....

V. BARIERY EDUKACYJNE

☐ trudności w nauce wymagające dodatkowego wsparcia

☐ specyficzne trudności w uczeniu się

☐ trudności wynikające z indywidualnych potrzeb edukacyjnych

☐ inne bariery edukacyjne:

.....

Dokument potwierdzający – jeżeli dotyczy:

.....

VI. BARIERY KULTUROWE / JĘZYKOWE

☐ bariera językowa utrudniająca pełne uczestnictwo w działaniach międzynarodowych

☐ trudności wynikające z odmiennego środowiska kulturowego

☐ trudności związane z integracją lub funkcjonowaniem w nowym środowisku

☐ inne bariery kulturowe lub językowe:

.....

VII. BARIERY ZWIĄZANE Z DYSKRYMINACJĄ

☐ uczeń/uczenica doświadcza lub doświadczał/-a barier związanych z dyskryminacją

☐ uczeń/uczenica znajduje się w sytuacji, która może powodować ograniczony dostęp do możliwości edukacyjnych

☐ inne bariery:

.....

Jeżeli rodzic/opiekun chce dodatkowo wyjaśnić sytuację, może zrobić to poniżej:

.....

.....

VIII. INNE BARIERY LUB SZCZEGÓLNE OKOLICZNOŚCI

Jeżeli występują inne okoliczności, które mogą stanowić przeszkodę w dostępie ucznia/uczenicy do mobilności Erasmus+, proszę je opisać:

.....

.....

.....

X. OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wskazane powyżej bariery lub okoliczności rzeczywiście dotyczą mojego dziecka i mogą mieć wpływ na jego/jej dostęp do udziału w mobilności edukacyjnej.

Przyjmuję do wiadomości, że Komisja Rekrutacyjna może poprosić o przedstawienie dokumentu potwierdzającego wskazaną okoliczność, jeżeli jest to niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji.

Przyjmuję do wiadomości, że **ostatecznej kwalifikacji danej sytuacji jako bariery oraz przyznania punktów dokonuje Komisja Rekrutacyjna**, zgodnie z Regulaminem rekrutacji.

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

X. WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Stwierdzono występowanie barier / mniejszych szans:

☐ NIE

☐ TAK

Rodzaj potwierdzonej bariery / barier:

☐ ekonomiczne

☐ geograficzne

☐ społeczne

☐ zdrowotne

☐ niepełnosprawność

☐ edukacyjne

☐ kulturowe / językowe

☐ związane z dyskryminacją

☐ inne:

Dokument potwierdzający / podstawa kwalifikacji:

.....

Liczba punktów przyznanych z tytułu mniejszych szans:

..... pkt

Uwagi Komisji:

.....
.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.
3.

Data: