

**FORMULARZ REKRUTACYJNY SZKOŁY DO PROJEKTU  
„CYFROWA SZKOŁA WIELKOPOLSK@ 2030”**

1. Imię i nazwisko Dyrektora szkoły:

.....

2. Nazwa szkoły:

.....

3. Typ szkoły (np. Liceum, Technikum, Branżowa, Przysposabiająca do Pracy) jeśli dotyczy:

.....

4. Ulica i numer:

.....

5. Kod pocztowy i miejscowość:

.....

6. Gmina:

.....

7. Powiat:

.....

8. Numer telefonu do szkoły:

.....

9. Adres e-mail do szkoły:

.....

10. NIP szkoły:

.....

11. Numer RSPO szkoły / typu szkoły:

.....

12. Nazwa Organu Prowadzącego:

.....

13. Ulica i numer Organu Prowadzącego:

.....

14. Kod pocztowy i miejscowość Organu Prowadzącego:

.....

**15. Czy szkoła brała udział w Projekcie „Cyfrowa Szkoła Wielkopolsk@ 2020”:**

- tak  
 nie

**16. W przypadku potrzeby skorzystania z udogodnień przez osoby niepełnosprawne w procesie rekrutacji, prosimy wskazać jakie udogodnienia ułatwią Państwu udział w procesie rekrutacji:**

- brak  
 materiały informacyjne wydrukowane większą czcionką niż standardowa  
 skorzystanie z tłumacza PJM, tłumacza systemu językowo-migowego (SJM) lub tłumacza systemu komunikacji osób głuchoniewidomych (SKOGN)  
 wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową  
 obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością ruchową  
 zapewnienie odpowiednich warunków dla psa asystującego  
 inne, jakie? .....

.....  
*podpis i pieczęć dyrektora szkoły*

.....  
*pieczęć szkoły*