

Pieczęć placówki

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Strefa relaksu”

1. Nazwa i adres szkoły:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Powiat: \_\_\_\_\_

3. Imię i nazwisko oraz kontakt do Dyrektora szkoły:

\_\_\_\_\_

4. Liczebność grupy dzieci i młodzieży z Ukrainy uczącej się w szkole: \_\_\_\_\_

5. W szkole zatrudnieni są pedagodzy, psychologzy i osoby zatrudnione w roli asystenta międzykulturowego mający doświadczenie w pracy z uczniami z innych krajów

TAK  NIE

6. Czy w szkole podejmowane są działania na rzecz uczniów z doświadczeniem migracji?

Jeśli tak, to wskaż je:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Gotowość do dzielenia się doświadczeniem poprzez propagowanie dobrych praktyk i do kontynuacji projektu w kolejnych latach

TAK  NIE

8. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję dostępne na stronie internetowej Ośrodka warunki projektu oraz informację o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby jego realizacji

TAK  NIE

\_\_\_\_\_

Pieczęć i podpis Dyrektora