**KARTA ZGŁOSZENIA DLA SZKOŁY**

**zgłaszam udział jednej grupy do projektu *…w kręgu tańca…2016* w terminie/ach**

***proszę zaznaczyć wybrany/e termin/y zgrupowania/ń i wpisać proponowaną ilość\****

*(Optymalna/max. grupa to 11 uczestników, w tym 9 uczniów + 2 opiekunów)*

[ ]  25-29 kwietnia 2016, liczba niepełnosprawnych uczniów - [ ]  liczba opiekunów - [ ]

[ ]  09-13 maja 2016, liczba niepełnosprawnych uczniów - [ ]  liczba opiekunów - [ ]

[ ]  12-16 września 2016, liczba niepełnosprawnych uczniów - [ ]  liczba opiekunów - [ ]

[ ]  19-23 września 2016, liczba niepełnosprawnych uczniów - [ ]  liczba opiekunów - [ ]

*/WYPEŁNIA NAUCZYCIEL, DYREKTOR lub OSOBA ODPOWIEDZIALNA, A PODPISUJE OSOBA UPRAWNIONA. ZŁOŻENIE PODPISANEJ KARTY ZGŁOSZENIA WRAZ Z 4 ZAŁĄCZNIKAMI NIE JEST JESZCZE OSTATECZNYM ZAKWALIFIKOWANIEM GRUPY DO PROJEKTU/****\****

|  |
| --- |
| **I. NAZWA I DANE TELEADRESOWE SZKOŁY**\* |
| **Nazwa Szkoły/Zespołu/Ośrodka\*** |  |
| **Miejscowość\*** |  | **Kod\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr \*** |  |
| **Numer telefonu\*** |  | **Województwo\*** |  |
| **E- mail\*** |  |
| **Potwierdzenie czy szkoła brała już udział w projekcie****….w kręgu tańca\*….?**[ ]  [ ]  Tak Nie | *Potwierdzamy zgłoszenie podanej powyżej ilości uczestników, niepełnosprawnych uczniów z naszej szkoły/zespołu/ośrodka, posiadających aktualne orzeczenia o niepełnosprawności wydane w odpowiednim trybie wymaganym przez PFRON oraz opiekunów, których zgodnie z zapoznanym regulaminem zgłaszamy, na oznaczony/e termin/y do udziału w projekcie …w kręgu tańca… w 2016 roku. Oświadczamy, iż wszystkim zgłoszonym uczestnikom, zapewnimy przejazd na trasie ze Szkoły do Warszawy i z powrotem oraz pełną opiekę nad niepełnosprawnymi uczestnikami podczas przejazdów i podczas pobytu.\** *…………………………..……………………………………………..* *Podpis czytelny osoby upoważnionej oraz pieczątka Szkoły\** |
| **IV. INFORMACJE O DOTYCHCZASOWYM DOROBKU, OSIĄGNIĘCIACH UCZNIÓW, WYKORZYSTYWANIU TAŃCA W PROCESIE REHABILITACJI NIEPEŁNOSPRAWNYCH I DOŁĄCZANYCH MATERIAŁACH DVD/FOTO LUB INNYCH****………………………………………………………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*****O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU ILOŚCI UCZESTNIKÓW I GRUP W ZAPLANOWANYM/CH TERMINIE/ACH SZKOŁA ZOSTANIE POWIADOMIONA PRZEZ ORGANIZATORA NA PODANY ADRES LUB E-MAIL*.** |

**\****Obowiązkowe do wypełnienia****/****wybrania i zaznaczenia małe* **[x]** *oraz wypełnienia danymi lub liczbami wiersze/kwadraty duże [ ]*

*Dla zgłaszanej na ten sam termin, kolejnej nowej grupy trzeba wypełnić dodatkową drugą Kartę zgłoszenia dla szkoły.*