

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Nasze Przedszkole”

WYPEŁNIA RODZIC /RODZIC ZASTĘPCZY/ PRAWNY OPIEKUN DZIECKA													
1. Dane podstawowe													
Nazwisko dziecka							Imię (imiona) dziecka						
Data urodzenia							PESEL dziecka						
2. Dane kontaktowe													
Kod pocztowy			-				Miejscowość						
Ulica							Nr domu / lokalu						
Województwo							Powiat						
Gmina							Adres e-mail						
Tel. stacjonarny							Tel. komórkowy rodzica						
3. Kryteria rekrutacyjne (proszę zaznaczyć właściwe)													
Dziecko jest w wieku przedszkolnym określonym w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe								tak		nie			
Dziecko uczęszcza do przedszkola Nasze Przedszkole w roku 2017/2018								tak		nie			
Dziecko zamieszkuje/uczęszcza do przedszkola na terenie województwa podlaskiego								tak		nie			
Dziecko posiada orzeczenia o niepełnosprawności ze względu na autyzm								tak		nie			
4. Kryteria premiujące													
Dziecko lub rodzic/opiekun dotknięci dyskryminacją wielokrotną (np. niepełnosprawność sprzężona/miejsce zamieszkania – teren wiejski/słaba sytuacja materialna/problemy społeczne wynikające z sytuacji rodzinnej)								tak		nie			

5. Deklaracja

¹ W rozumieniu ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe dziecko w wieku przedszkolnym rozumie się jako dziecko od początku roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 3 lata, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 7 lat. W przypadku dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wychowaniem przedszkolnym może być objęte dziecko w wieku powyżej 7 lat, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat.



Oświadczam, że

- 1) **jestem rodzicem/rodzicem zastępczym/opiekunem prawnym dziecka;**
- 2) wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 4) deklaruję chęć uczestnictwa dziecka ww. w Projekcie: „Nasze Przedszkole”;
- 5) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 6) zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/rodzica zastępczego/
opiekuna prawnego dziecka

Biuro projektu:

Punkt Przedszkolny Nasze Przedszkole
Rynek Kościuszki 2
15-426 Białystok
tel. 505 70 78 76, e-mail: kotowicz.ewa@gmail.com

