

ZALĄCZNIK NR 1 do regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie
pn. „Równość szans – równa edukacja – zajęcia terapeutyczne w przedszkolach w Kuźni Raciborskiej”

proszę wypełnić treścią oraz zaznaczyć opcje poprzez wstawienie znaku „X”

1. Informacje o uczestniku:

Imię (imiona):

Nazwisko:

PESEL:

Miejsce urodzenia

Płeć: kobieta ☐

mężczyzna ☐

Wiek:

Data urodzenia:

Wykształcenie: niższe niż podstawowe ☐

podstawowe ☐

gimnazjalne ☐

ponadgimnazjalne ☐

policealne ☐

wyższe ☐

2. Miejsce zamieszkania:

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Obszar: miejski¹ ☐

wiejski² ☐

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Nr domu/lokalu:

3. Dane rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Adres (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość):

¹ Obszar miejski oznacza gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. Mieszkańców – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

² Obszar wiejski oznacza gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)



4. Dane kontaktowe:

Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie ww. adresu do przekazywania informacji związanych z realizacją projektu pn. „Równość szans – równa edukacja – zajęcia terapeutyczne w przedszkolach w Kuźni Raciborskiej”.

5. Dodatkowe informacje na temat uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

	TAK	NIE	Odmowa
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐	☐	☐
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	☐	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐	☐	☐
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐	☐	☐

6. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:

Rodzaj zajęć	Wybór „X”
Zajęcia z logorytmiki z elementami profilaktyki prawidłowej wymowy 4 gr. (łącznie 100 dzieci) 1h.tyg x 4gr x 38tyg = 152 h łącznie (1 h = 30 min)	
Zajęcia terapii ręki 4 gr. (łącznie 71 dzieci) 1h.tyg x 4gr x 38tyg = 152 h łącznie (1 h = 30 min)	
Zajęcia z arteterapii 2 gr. (łącznie 50 dzieci) 1h.tyg x 2gr x 38tyg = 76 h łącznie (1 h = 30 min)	
Zajęcia z biblioterapii 4 gr. (łącznie 100 dzieci) 1h.tyg x 4gr x 38tyg = 152 h łącznie (1 h = 30 min)	

7. Oświadczenia i deklaracje:

- Jestem świadomy/a podpisując niniejszy formularz zgłoszeniowy że jest on jednocześnie deklaracją uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Równość szans – równa edukacja – zajęcia terapeutyczne w przedszkolach w Kuźni Raciborskiej”.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach.
- Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu)*.