

„Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”

**Karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego w Przedszkolu Samorządowym w Dobrej
prowadzonego w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu
Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego
na lata 2014-2020
„ Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”**

Zgłaszam moje dziecko
imię/imiona i nazwisko
do oddziału przedszkolnego Przedszkola Samorządowego w Dobrej prowadzonego w ramach projektu
współfinansowanego ze środków europejskich „ Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”.

I. Dane dziecka

PESEL	
imię	
drugie imię	
nazwisko	
data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
ulica	
numer domu/numer lokalu	
kod pocztowy	
miejsowość	

Dane kontaktowe

Tel. kontaktowy 1	
Tel. kontaktowy 2	

„Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Dobry start- edukacja przedszkolna w Gminie Dobra” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że dane przedłożone są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym dokumencie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji w/w projektu przez beneficjenta. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zawartych danych do monitoringu i ewaluacji.

Oświadczam, że :

1. Zapoznałem(łam) się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016r. poz. 922 z późn. zm)

....., dnia.....
Miejscowość

.....
Podpis rodzica/opiekuna

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię		
nazwisko		
Adres zamieszkania		
ulica		
nr domu/nr lokalu		
kod pocztowy		
miejscowość		
Telefon kontaktowy (jeżeli jest inny niż podany do natychmiastowego kontaktu)		
nr telefonu		

„Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”

III. Inne informacje o dziecku

Kryteria podstawowe

☐ TAK ☐ NIE	miejsce zamieszkania dziecka leży na obszarze wiejskim
☐ TAK ☐ NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
☐ TAK ☐ NIE	opiekun/opiekunowie pozostaje/ą bez pracy
☐ TAK ☐ NIE	dochód na osobę w rodzinie poniżej 800 zł
☐ TAK ☐ NIE	rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności
☐ TAK ☐ NIE	rodzeństwo dziecka uczęszcza już do Przedszkola Samorządowego w Dobrej

Czy u dziecka występują specyficzne potrzeby żywieniowe wynikające z niepełnosprawności lub alergii pokarmowej :

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK to proszę napisać jakie :

.....

.....

.....

.....

(W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy załączyć do zgłoszenia zaświadczenie od lekarza)

....., dnia

Miejscowość

.....

Podpis rodzica/opiekuna

„Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie „Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra” jest współfinansowany ze środków ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. W związku z tym jako opiekun uczestnika projektu zobowiązuję się do :

- ☐ systematycznego przyprowadzania dziecka na zajęcia,
- ☐ wypełnienia ankiety oceniającej projekt,
- ☐ poddania się przed i po zakończeniu projektu badaniom ewaluacyjnym

Ja, niżej podpisany/a deklaruję swoje uczestnictwo w projekcie pn. „Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”, a zwłaszcza uczestnictwo w spotkaniach warsztatowych, organizacyjnych, konsultacyjnych i informacyjnych organizowanych w trakcie trwania Projektu oraz udziału w innych działaniach określonych przez Koordynatora projektu, mających wpływ na jego efektywne wdrażanie.

.....
(podpis matki) i (podpis ojca) lub (podpisy opiekunów prawnych)

„Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”

Karta zgłoszenia dziecka do udziału w zajęciach dodatkowych prowadzonych w ramach projektu „Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”

Zgłaszam moje dziecko

imię/imiona i nazwisko

do udziału w następujących zajęciach prowadzonych w ramach projektu „Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”:

- ☐ zajęcia z gimnastyki korekcyjnej
- ☐ zajęcia socjoterapeutyczne (wspomagające dzieci w rozwoju i pojmowaniu rzeczywistości poprzez realizację celów rozwojowych, edukacyjnych i terapeutycznych).
- ☐ zajęcia logopedyczne (jeżeli z przeprowadzonej diagnozy wynikać będzie deficyt w tym zakresie)

IV. Dane dziecka

PESEL	
imię	
drugie imię	
nazwisko	
data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
ulica	
numer domu/numer lokalu	
kod pocztowy	
miescowość	

Dane kontaktowe

Tel. kontaktowy 1	
Tel. kontaktowy 2	

„Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Dobry start- edukacja przedszkolna w Gminie Dobra” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że dane przedłożone są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym dokumencie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji w/w projektu przez beneficjenta. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zawartych danych do monitoringu i ewaluacji.

Oświadczam, że :

4. Zapoznałem(łam) się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
5. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016r. poz. 922 z późn. zm)

....., dnia.....
Miejscowość

.....
Podpis rodzica/opiekuna