

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„In Progres – Integracyjne Przedszkole Specjalistyczne w Siemiatyczach”**

| 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 ¹ | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |
| Dziecko uczęszczało do przedszkola In-Progres w roku 2017/2018 | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |
| Dziecko zamieszkuje/uczęszcza do przedszkola na terenie województwa podlaskiego | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenia o niepełnosprawności w zakresie kształcenia specjalnego ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |
| 4. Kryteria premiujące | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko zamieszkuje powiat siemiatycki | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |
| Dziecko lub rodzic/opiekun dotknięci dyskryminacją wielokrotną (np. niepełnosprawność sprzężona/miejsce zamieszkania – teren wiejski/słaba sytuacja materialna/problemy społeczne wynikające z sytuacji rodzinnej) | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | |

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.

5. Deklaracja

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) deklaruje chęć uczestnictwa dziecka ww. w Projekcie: „IN PROGRES – Integracyjne Przedszkole Specjalistyczne w Siemiatyczach”;
- 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:

Przedszkole In-Progres
ul. Fieldorfa 16
17-300 Siemiatycze
tel. 693189261, e-mail: przedszkole@in-progres.pl
www.in-progres.pl

