Załącznik Nr 1 do Regulaminu projektu

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA/UCZENNICY DO PROJEKTU

**„Przedszkolaki przecierają szlaki”**

|  |
| --- |
| Wypełnia osoba przyjmująca formularz |
| Data wpływu: |  |

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego, będącego uczniem/uczennicą:

* Szkoły Podstawowej im. Por Izydora Kołakowskiego w Domanowie, Ośrodka Wychowania Przedszkolnego w Domanowie
* Szkoły Podstawowej im. Ks. Stefana kardynała Wyszyńskiego w Chojewie, Ośrodka Wychowania Przedszkolnego w Chojewie
* Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Holonkach, Ośrodka Wychowania Przedszkolnego w Holonkach *(niepotrzebne skreślić)*\*

do projektu „Przedszkolaki przecierają szlaki”, realizowanego przez Gminę Brańsk w ramach zajęć dodatkowych, dostosowanych do indywidualnych potrzeb dziecka **w roku szkolnym 2019/2020**.

## DANE DZIECKA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona): |  | Województwo |  |
| 2 | Nazwisko |  | Miejscowość |  |
| 3 | Data urodzenia |  | Kod pocztowy |  |
| 4 | Miejsce ur. |  | Ulica |  |
| 5 | PESEL |  | Numer domu |  |
| 6 | Płeć |  | Numer lokalu |  |
| 7 | Nazwa szkoły |  | Klasa |  |

* 1. **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Dane matki/opiekunki prawnej | Dane ojca/opiekuna prawnego |
| 1 | Imię (imiona): |  |  |
| 2 | Nazwisko: |  |  |
| 3 | Telefon: |  |  |
| 4 | e-mail: |  |  |

* 1. **Zajęcia/warsztaty**

### Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego na:

*UWAGA! Proszę zaznaczyć znakiem „X” wybrane zajęcia przy odpowiedniej szkole. Można wybrać więcej niż jedne zajęcia!*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa zajęć** | TAK | NIE |
| Szkoła Podstawowa w Domanowie OWP | Zajęcia rozwijające z języka angielskiego |  |  |
| Zajęcia z robotyki i programowania |  |  |
| Zajęcia naukowo-intelektualne |  |  |
| Wyjazd edukacyjny |  |  |
| Szkoła Podstawowa w Chojewie OWP | Zajęcia rozwijające z języka angielskiego |  |  |
| Zajęcia z robotyki i programowania |  |  |
| Zajęcia naukowo-intelektualne |  |  |
| Wyjazd edukacyjny |  |  |
| Szkoła Podstawowa w Holonkach OWP | Zajęcia rozwijające z języka angielskiego |  |  |
| Zajęcia z robotyki i programowania |  |  |
| Zajęcia naukowo-intelektualne |  |  |
| Wyjazd edukacyjny |  |  |

## Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Przedszkolaki przecierają szlaki”. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczony, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

………………………….., dnia ………………………………………………………………… (miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………………………………………. legitymująca/-y się dowodem osobistym nr …………………………….…………. wydanym przez………………………………….........................…………

### Oświadczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest/ nie jest\* osobą niepełnosprawną, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 1172 z późn. zm.), i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878).

### Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia/opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny posiada/nie posiada\* orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej\*

opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej\*

jest objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole\*

### Oświadczenie o zamieszkaniu:

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie wieś/miasto\*

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczony, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

………………………….., dnia …………………………………………………………………

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*właściwe podkreślić