



**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PRZEDSZKOLA TPD W WAPNICY**

w ramach realizacji projektu pn. „ Dokąd idziesz-do przedszkola” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach

Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty

Poddziałanie 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej

PROJEKTODAWCA: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie Ul. Jarowita 2/9, 70-501 Szczecin

PARTNER: Gmina Suchań ,ul.Pomorska 72,73-132 Suchań

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

Prosimy o dokładne i rzetelne uzupełnienie karty zgłoszeniowej w każdym polu.

Komplet dokumentów stanowią: 1. Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola Towarzystwa Przyjaciół Dzieci w Wapnicy
2. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o spełnieniu kryterium formalnego
3. Oświadczenie uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

Kryterium	Nazwa kryterium	Wypełnia rodzic/opiekun prawny
KRYTERIUM FORMALNE	1. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (2,5 roku – 5 lat)	DATA URODZENIA DZIECKA
	2. Miejsce zamieszkania	Miejscowość: Gmina: Powiat: Obszar: ☐ miejski ☐ wiejski
KRYTERIA DODATKOWE	3. Niepełnosprawność	☐ TAK (jaka) ☐ NIE
	4. Rodzina niepełna	☐ TAK ☐ NIE
	5. Rodzina wielodzietna (min. 3 dzieci)	☐ TAK (podaj liczbę dzieci) ☐ NIE
	6. Oboje rodziców bezrobotnych	☐ TAK ☐ NIE
Kryteria dodatkowe	7. Oboje rodzice pracujący	☐ TAK ☐ NIE
	8. Jeden rodzic pracujący	☐ TAK ☐ NIE
	9. Rodzic samotnie wychowujący dziecko	☐ TAK ☐ NIE
	10. Rodzina objęta opieką GOPS	☐ TAK ☐ NIE

Podpis rodziców/opiekunów prawnych



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA TOWARZYSTWA PRZYJACIÓŁ DZIECI W WAPNICY**

I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*
3. Adres zamieszkania dziecka
4. Data i miejsce urodzenia
5. PESEL
6. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola
7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne
.....
.....
8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
9. Zalecenia lekarskie

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Miejsce pracy, telefon		
Godziny pracy		

- Rodzina pełna, niepełna, zastępcza*
- Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich
- Dodatkowe inne informacje

III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązujących regulaminów projektu
- 2) Zapewnieniu dziecku regularnego uczestnictwa w zajęciach przedszkolnych.





PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

- 3) Niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.
- 4) Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną
- 5) przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka

Dotyczy dzieci 5 letnich:

Obwodową szkołą podstawową dla dziecka jest:
(nazwa szkoły podstawowej)

Oświadczamy, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis matki/opiekuna

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu:

1. Zakwalifikowała w /w dziecko
2. Zakwalifikowała w / w dziecko na listę rezerwową
3. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpisy członków komisji

Nazwisko, Imię,	Funkcja	Podpis
1.		
2.		
3.		

- niepotrzebne skreślić

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażamy zgodę.

.....



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM FORMALNEGO

Przystępując do procesu rekrutacji do Przedszkola TPD w Wapnicy w ramach projektu pn. Dokąd idziesz-do przedszkola współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

oświadczam, że spełniam kryterium formalne kwalifikujące udział mojego dziecka do projektu:

- a) jest mieszkańcem województwa zachodniopomorskiego, powiatu stargardzkiego, Gminy Suchań
- b) wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu wynosi 2,5 - 5 lat

Pouczenie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne z prawdą

Podpis rodziców/opiekunów prawnych :



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)