

NR ZGŁOSZENIA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU



„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA POSZERZA HORYZONTY”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

ROK SZKOLNY 2019/2020

I. Dane osobowe dziecka

Dane dziecka					
imię/imiona					
nazwisko					
PESEL					
data urodzenia					
miejsce urodzenia					
Adres zamieszkania dziecka					
kod pocztowy					
mięscowość					
ulica					
nr domu					
nr mieszkania					
telefon					
gmina		powiat		województwo	

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię		
nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
kod pocztowy		
miejsowość		

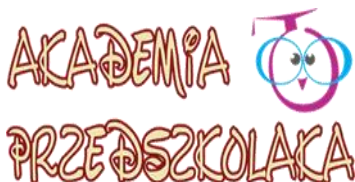
ulica		
nr domu		
nr mieszkania		
telefon		
Informacje o miejscu pracy (studiów/ nauki w trybie dziennym)		
nazwa zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
adres zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
telefon do zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		

III. Inne informacje i dane o dziecku

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

Czy dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Opoczno, Powiatu Opoczyńskiego, Województwa Łódzkiego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wiek dziecka (lata).	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Płeć dziecka.	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
Status na rynku pracy rodziców/opiekunów prawnych	<input type="checkbox"/> bezrobotna matka <input type="checkbox"/> bezrobotny ojciec <input type="checkbox"/> bezrobotni obydwójce rodziców <input type="checkbox"/> oboje rodziców pracuje <input type="checkbox"/> podjęcie pracy przez matkę w przeciągu trzech miesięcy od przystąpienia dziecka do projektu <input type="checkbox"/> podjęcie pracy przez ojca w przeciągu trzech miesięcy od przystąpienia dziecka do projektu
Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych	czy miejsce pracy matki znajduje się na terenie Gminy Opoczno <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE czy miejsce pracy ojca znajduje się na terenie Gminy Opoczno <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Prosimy wypełnić drukowanymi literami i dostarczyć do biura projektu (adres poniżej) lub przesłać e-mailem na adres: info@akademia-przedszkolaka.com



„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA”

Agnieszka Klimek
ul. M.C. Skłodowskiej 22
26 – 300 Opoczno

Biuro Projektu:

ul. M.C. Skłodowskiej 22
26 – 300 Opoczno

Tel.: 601 668 592 – dyrektor
oświatowy

Tel.: 509 021 050 – koordynator
projektu

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

1. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA POSZERZA HORYZONTY” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020, Osi priorytetowej: XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania: XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania: XI.1.1 Edukacja przedszkolna.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji udziału ww. projekcie mojego dziecka i akceptuje warunki regulaminu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

IV. Decyzja komisji rekrutacyjnej.

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała dziecko do udziału w projekcie **„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA POSZERZA HORYZONTY”**
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

.....
.....
.....

.....
(podpisy Przewodniczącego Komisji Kwalifikacyjnej i Członków)