



**Projekt pn.: „Dobry start przedszkolaków gminy Zawadzkie”
wniosek nr FEOP.05.06-IP.02-0034/23**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

NAZWA PRZEDSZKOLA:

.....

DANE DZIECKA (UCZESTNIKA PROJEKTU):

<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>PESEL</i>	
<i>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</i>	

DANE KONTAKTOWE:

<i>Województwo</i>	
<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	
<i>Miejscowość</i>	
<i>Ulica</i>	
<i>Nr budynku</i>	
<i>Nr mieszkania</i>	
<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Telefon kontaktowy rodzica</i>	
<i>Adres e-mail rodzica</i>	

**DEKLARUJĘ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH
W RAMACH PROJEKTU:**

<i>Nazwa zajęć</i>	<i>Uczestnictwo (należy zaznaczyć krzyżykiem)</i>
Zajęcia badawczo-odkrywcze	
Zajęcia logopedyczne z elementami logorytmiki	
Zajęcia taneczno-rytmiczne	
Zajęcia z elementami metody Marii Montessori	
Zabawy z j. niemieckim	
Dogoterapia	
Zajęcia terapeutyczne „Terapia ręki”	
Zajęcia terapeutyczne „Nasze emocje i relacje”	
Warsztaty edukacyjno-przyrodnicze	

MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z USŁUG DOSTĘPOWYCH***Specjalne potrzeby TAK / NIE, jeżeli tak proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi:**

1. Tłumacz języka migowego TAK/NIE
2. Asystent osoby z niepełnosprawnością TAK/NIE
3. Konieczność korzystania z pętli indukcyjnej TAK/NIE
4. Inne, jakie:

.....

.....

OPIS DOSTĘPNOŚCI BIURA PROJEKTU

Biuro projektu prowadzone będzie w Przedszkolu Publicznym Nr 2 z Oddziałem Integracyjnym w Zawadzkiem, miejscu dostępnym architektonicznie dla osób z niepełnosprawnościami. Dostępność do Biura Projektu dla osób niepełnosprawnych zapewnia platforma podjazdowa prowadząca do drzwi głównych do budynku przedszkola. Biuro oznakowane zostanie plakatem z czytelnym tekstem.

tel. 77 46 16 485, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-13.00.

e-mail: przedszkole@ppnr2.zawadzkie.pl

OPIS DOSTĘPNOŚCI MIEJSCA REKRUTACJI

Rekrutacja prowadzona będzie w Przedszkolu Publicznym Nr 2 z Oddziałem Integracyjnym w Zawadzkiem, miejscu dostępnym architektonicznie dla osób z niepełnosprawnościami. Dostępność zapewnia platforma podjazdowa prowadząca do drzwi głównych do budynku przedszkola.

tel. 77 46 16 485, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-13.00.

e-mail: przedszkole@ppnr2.zawadzkie.pl



INFORMACJE DODATKOWE*:

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej TAK / NIE / ODMOWA
2. Osoba Państwa trzeciego TAK / NIE
3. Osoba obcego pochodzenia TAK / NIE
4. Osoba z niepełnosprawnościami TAK / NIE
5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK / NIE
6. Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie indywidualnego nauczania z poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK / NIE
7. Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi - posiadająca opinię lub oświadczenie lub zaświadczenie lub inny dokument podpisany przez dyrektora przedszkola, nauczyciela uprawnionego specjalistę TAK / NIE
8. Osoba z terenów wiejskich** TAK / NIE
9. Osoba z pieczy zastępczej TAK / NIE
10. Osoba z rodzin z ustalonym prawem do zasiłku rodzinnego lub prawem do dodatków do zasiłku rodzinnego, na podstawie art.5 ustawy z dnia 28 listopada 2023r. o świadczeniach rodzinnych TAK / NIE
11. Osoba zamieszkująca na obszarach strategicznej interwencji (OSI krajowe)*** TAK / NIE

*właściwe podkreślić – brak zaznaczenia oznacza odmowę

**według klasyfikacji DEGURBA - Gmina Zawadzkie nie jest obszarem wiejskim, jeżeli uczestnik zamieszkuje obszar Gminy Zawadzkie zaznaczamy „NIE”

***-wyjaśnienie do OSI krajowe - w województwie opolskim miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze: **Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie**, obszary zagrożone trwałą marginalizacją w województwie opolskim to gminy: **Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wolczyn** - jeżeli uczestnik projektu nie zamieszkuje we wskazanych wyżej miejscowościach zaznaczamy „NIE”

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z regulaminem rekrutacji i warunkami uczestnictwa w projekcie mojej córki/syna.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojej/mojego córki/syna, do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Gminy Zawadzkie, przedszkola oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)