

Załącznik nr 4 do Regulaminu
rekrutacji uczestników Projektu
nr FEMP.06.29-IP.01-0533/25-00

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Wychowanie i edukacja przedszkolna – Gmina Poronin”

dla uczennic/uczniów

.....
(nazwa szkoły)

Płeć dziecka:

☐ Kobieta

☐ Mężczyzna

Dane Wnioskodawcy – dziecka	
Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Nr PESEL:	Data urodzenia:
Uczeń/uczennica klasy Szkoły Podstawowej	
Adres zamieszkania:	
Miejscowość:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	Kod pocztowy/pocztą:
Województwo:	Powiat:
Gmina:	Nr telefonu stacjonarnego:
Nr telefonu komórkowego:	Adres e-mail:
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak ☐ Nie ☐
Osoba obcego pochodzenia	Tak ☐ Nie ☐
Osoba państwa trzeciego	Tak ☐ Nie ☐
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	
Tak ☐ Nie ☐ Odmowa informacji ☐	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak ☐ Nie ☐

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych (*możliwy jest wybór więcej niż 1 zajęć*)

- ☐ *Zajęcia logopedyczne*
- ☐ *Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno – społeczne (TUS) (**Murzasichle, Małe Ciche**)*
- ☐ *Zajęcia z integracji sensorycznej (SI)*
- ☐ *Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne*
- ☐ *Zajęcia z zakresu przeciwdziałania dyskryminacji (zajęcia bajkoterapia)*
- ☐ *Zajęcia z zakresu przeciwdziałania dyskryminacji (zajęcia z doskonalenia empatii)*
- ☐ *Zajęcia z języka angielskiego*
- ☐ *Zajęcia ekologiczne*
- ☐ *Zajęcia z logorytmiki*
- ☐ *Zajęcia terapeutyczne o charakterze profilaktyczno - wyrównawczym (Muzykoterapia, Arteterapia , metoda ruchu W. Sherborn)*

Warunkiem udziału w Projekcie jest nieuczestniczenie poza szkołą w podobnych zajęciach lub zmierzających do tego samego celu/korzyści dla uczestnika Projektu, realizowanego w ramach FEMP.

dn.
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
podpis ucznia