Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY – DZIECKO
„Rozwój edukacji przedszkolnej – Nowe możliwości"
Działanie FEKP.08.26 | Nr projektu: FEKP.08.26-IZ.00-0005/24

Formularz dotyczy wyłącznie udziału w dodatkowych zajęciach projektowych i nie stanowi wniosku o przyjęcie do nowo utworzonej grupy lub miejsca wychowania przedszkolnego.

A. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (imiona)	.....	**Nazwisko**	.....
PESEL	.....	**Data urodzenia**	____ / ____ / _____
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna	**Obywatelstwo**	.....
Kraj urodzenia	.....	**Rodzaj uczestnika**	osoba indywidualna
Wykształcenie	brak / niepełne podstawowe (dziecko w wieku przedszkolnym)	**Status na rynku pracy**	osoba bierna zawodowo – dziecko w wieku przedszkolnym
Telefon rodzica/opiekuna	.....	**Adres e-mail**	.....

B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA

Kraj	Polska	**Województwo**	kujawsko-pomorskie
Powiat	.....	**Gmina**	.....
Miejscowość	.....	**Kod pocztowy**	.....

C. PLACÓWKA I WYBÓR / ROZPOZNANIE FORM WSPARCIA

Placówka	☐ Przedszkole w Drzycimiu ☐ Oddział Przedszkolny w Gródku

D. SPE, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, MONITOROWANIE I DOSTĘPNOŚĆ

Status / informacja	Zaznacz właściwe
1. Dziecko jest osobą z państwa trzeciego (nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE).	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam
2. Dziecko jest osobą obcego pochodzenia.	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam
3. Dziecko należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanej.	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam
4. Dziecko jest osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam
5. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności / równoważny dokument.	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam
6. Dziecko posiada specjalne potrzeby rozwojowe lub edukacyjne potwierdzone właściwym dokumentem/opinią.	☐ tak ☐ nie
7. U dziecka rozpoznano potrzebę udziału w zajęciach specjalistycznych.	☐ tak ☐ nie
8. Dziecko potrzebuje dostosowania procesu rekrutacji lub udziału w zajęciach.	☐ tak ☐ nie

Jeżeli zaznaczono potrzebę dostosowania, proszę ją opisać:

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

Oświadczam jako rodzic/opiekun prawny, że informacje dotyczące SPE i/lub niepełnosprawności dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Dokument potwierdzający wskazany status zostanie przedstawiony do wglądu, jeżeli jest wymagany do potwierdzenia kwalifikowalności lub doboru wsparcia. ☐ potwierdzam

E. KRYTERIA PUNKTOWE – WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN I KOMISJA REKRUTACYJNA

Kryterium	Odpowiedź	Ocena KR
Dziecko pochodzi z rodziny niepełnej lub wielodzietnej.	☐ tak ☐ nie	2 pkt / 0 pkt
Rodzina dziecka jest objęta pomocą OPS.	☐ tak ☐ nie	1 pkt / 0 pkt
Suma punktów		..... pkt
Wynik rekrutacji	☐ zakwalifikowano ☐ lista rezerwowa ☐ nie zakwalifikowano	

F. WERYFIKACJA KWALIFIKOWALNOŚCI – WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Dziecko uczęszcza do OWP objętego Projektem w Gminie Drzycim.	☐ potwierdzono
W przypadku zajęć specjalistycznych – wgląd do dokumentu/opinii potwierdzającej potrzebę wsparcia.	☐ potwierdzono ☐ nie dotyczy
Wgląd do dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność – jeżeli dotyczy.	☐ potwierdzono ☐ nie dotyczy
Wgląd do dokumentu potwierdzającego status osoby z państwa trzeciego – jeżeli dotyczy.	☐ potwierdzono ☐ nie dotyczy

Data i podpis osoby rekrutującej: .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 5 do Regulaminu. Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…… ……

Miejscowość i data — czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego