

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### I. DANE PROJEKTU

DANE WNIOSKODAWCY: **Gmina Budzów**  
 TYTUŁ PROJEKTU: „Przedszkolaki - nasza przyszłość”  
 PODDZIAŁANIE: **RPMP.10.01.02 WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE – SPR.**

NOWY ODDZIAŁ	
GIMNASTYKA KOREKCYJNA	
LOGOPEDIA	
ZAJĘCIA KOREK.-KOMPENS.	

Data złożenia formularza:

### II. DANE OSOBOWE DZIECKA

Dane dziecka	
Imię/imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania dziecka	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	

### III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Matka/opiekun prawny		Ojciec/opiekun prawny	
Imię/imiona			
Nazwisko			
Telefon kontaktowy			
E-mail			
Adres zamieszkania		Adres zamieszkania	
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Ulica			
Nr domu			
Inne	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA

<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA

**IV. DODATKOWE, WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU, NP. CHOROBY PRZEWLEKŁE, WADY ROZWOJOWE, ALERGIE, SPECJALNE POTRZEBY ŻYWIENIOWE, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, ITP.**

.....  
.....

**V. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do projektu pt.: „Przedszkolaki - nasza przyszłość”, zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień określonych w regulaminie projektu i umowie o świadczenie przez Przedszkole usług opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych na rzecz dziecka.
2. Informowania o zmianie danych/sytuacji zawartych w niniejszym formularzu.
3. Przyprawadzania i odbierania dziecka z zajęć przedszkolnych osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną do odbierania, zapewniającą bezpieczeństwo dziecka.
4. Dostarczenia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/oświadczenia o specjalnych potrzebach żywieniowych dziecka – jeżeli dotyczy.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**VI. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....

- zakwalifikowała w/w dziecko do udziału w projekcie
- zakwalifikowała w/w dziecko do udziału w projekcie na listę rezerwową
- nie zakwalifikowała w/w dziecko do udziału w projekcie pt.: z powodu

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Koordynator)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Dyrektor Przedszkola)