

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO  
DO PROJEKTU  
„Przedszkolaki gotowe na start”  
rok szkolny 2016/2017**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w zajęciach dodatkowych wyrównujących stwierdzone u nich deficyty i zwiększających ich szanse edukacyjne.

Zajęcia mogą być prowadzone: od poniedziałku do soboty, w przewidzianym okresie, tj. od 21.10.2016 r. do 30.06.2017 r.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

**I. Dane uczestniczki / uczestnika:**

Imię/ Imiona Rodzica/ Opiekuna prawnego													
Nazwisko Rodzica/ Opiekuna prawnego													
Płeć													
Wiek w chwili przystępowania do projektu													
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <sup>1</sup>													
Ulica <sup>2</sup>													
Nr domu													
Nr lokalu													
Miejscowość													

<sup>1</sup>Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).

<sup>2</sup>Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Obszar <sup>3</sup>	a) miejski b) wiejski <sup>4</sup>
Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	a) dotyczy b) nie dotyczy <sup>5</sup>
Fakt bycia migrantem	a) dotyczy b) nie dotyczy <sup>6</sup>
Fakt bycia osobą niepełnosprawną	a) dotyczy b) nie dotyczy <sup>7</sup>
<u>Nazwa szkoły</u>	Przedszkole Nr 14 Specjalne w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym im. Jana Pawła II w Jarosławiu

## II. Wybór formy wsparcia:

### 1. Wyjazd na wycieczkę „Zielone Przedszkole”

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA <sup>8</sup>
Wyjazd na wycieczkę „Zielone Przedszkole” – udział w zajęciach dla rodziców w ramach grupy wsparcia	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/ uczestniczki projektu

<sup>3</sup> Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>5</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>6</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>7</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>8</sup> Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach