



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DO PROJEKTU:
„Przyjazne przedszkole”

Projekt realizowany jest w ramach Osi Priorytetowej IX. Rozwój lokalny, Działanie 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

Proszę niniejszy formularz wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. W polach oznaczonych „” zaznaczyć prawidłowe.*

DANE UCZESTNIKA																					
Imię (imiona)																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)																					
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA																					
Województwo																					
Powiat																					
Gmina																					
Miejscowość																					
Ulica																					
Numer budynku																					
Numer lokalu																					
Kod pocztowy																					
Obszar	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski																				
Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego																					
Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego																					
DANE DODATKOWE UCZESTNIKA																					
Osoba uczęszczająca do Przedszkola w Mońkach	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie																				



Czy osoba posiada opinię Poradni Psychologiczno Pedagogicznej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Czy osoba posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeśli tak, to jakie są jego potrzeby w związku z realizacją projektu?	
Czy osoba korzysta z pomocy społecznej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Oświadczam, że moje dziecko jest*:

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)	
<p>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p> <p>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



<p>Osoba z niepełnosprawnościami</p> <p>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (zgodnie z orzeczeniem z publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej posiadany przez szkołę).</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</p> <p>Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>

.....
Data i podpis Rodzica/ Opiekuna Prawnego

Uczestnika Projektu



Dotyczy udziału w projekcie pn.:

„Przyjazne przedszkole”

Projekt realizowany jest w ramach Osi Priorytetowej IX. Rozwój lokalny, Działanie 9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres rodzica/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka) w **projekcie pn. „Przyjazne przedszkole”**.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
3. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.

.....
(miejsowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu)

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem Projektu* oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, które odbędzie się na początku i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu