FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „Wspieramy przedszkolaki”

**1. Dane dziecka**

Imię i nazwisko ..........................................................................................

Numer ewidencyjny PESEL: .............................................

Dziecko z niepełnosprawnościami (posiadające orzeczenie o niepełnosprawności):

 tak nie

Dziecko posiadające Opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej:

 tak nie

Dziecko posiadające Opinię o Wczesnym Wspomaganiu Rozwoju Dziecka:

 tak nie

Dziecko posiadające Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

 tak nie

**2. Dane rodzica / opiekuna prawnego**

1. Imię i nazwisko: .................................................................................................
2. Telefon kontaktowy ......................................................
3. Adres e-mail: .............................................................

**3. Miejsce zamieszkania dziecka:**

miejscowość........................................... kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_

 ul. .............................................. nr domu ............. nr lokalu..............

 **4. Zgłaszam udział dziecka wskazanego w pkt. 1 w następujących zajęciach w ramach projektu\*:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | „ECO-PRZEDSZKOLAKI” – zajęcia kształtujące świadomość ekologiczną dzieci |
|  | „BIEGAĆ, SKAKAĆ, LATAĆ, PŁYWAĆ….” – zajęcia upowszechniające postawy prozdrowotne |
|  | „ARTTERAPIA” – zajęcia wspierające kompetencje społeczno-emocjonalne, |
|  | „Bonjour la France” – zajęcia rozwijające kompetencje – kluczowe w zakresie wielojęzyczności |
|  | „Poznaj naszą kulturę” – zajęcia rozwijające kompetencje – kluczowe w zakresie w zakresie kulturowej i międzykulturowej wrażliwości |
|  | Zajęcia z zakresu Terapii Integracji Sensorycznej (SI) |
|  | Gimnastyka korekcyjna – zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy – zajęcia profilaktyczne |
|  | Zajęcia z zakresu terapii psychologicznej |
|  | Festyn dla uczestników projektu |
|  | Zajęcia z zakresu treningu słuchowego metodą NEUROFLOW |
|  | Zajęcia z zakresu Treningu funkcjonalności mózgu metodą Biofeedback |
|  | Zajęcia z zakresu terapii logopedycznej |

\*Proszę zaznaczyć X te zajęcia, na które zgłasza Pani/Pan dziecko

**5. Informacje dodatkowe:**

a) Oświadczam, iż samotne wychowuję dziecko wskazane w pkt. 1:

 tak nie

**6**. **Informacje na temat specjalnych potrzeb:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy dziecko posiada | TAK | NIE |
| ograniczoną możliwości poruszania się lub porusza się na wózku inwalidzkim lub o kulach |  |  |
| dysfunkcję wzroku lub jest słabowidzące   |  |  |
| Czy dziecko wymaga specjalnych potrzeb w trakcie realizacji zajęć projektowych – jeśli tak proszę wskazać jakich (np. specjalna dieta, asystent, częstsze powtarzanie materiału, dziecko potrzebuje więcej czasu na wykonanie danych zadań, dziecko jest nadpobudliwe – należy umożliwić dziecku warunki do samoregulacji, wyciszenia, itp.) | TAK | NIE |
|  |  |  |

**……………………………………… ...........................................................................**

 **(data i miejscowość )** **( czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE TERMINÓW UŻYTYCH W FORMULARZU**

***W razie wątpliwości lub problemów związanych z wypełnieniem formularza, proszę zwrócić się o pomoc do przedstawiciela zespołu projektowego. Na pewno pomożemy!***

**OŚWIADCZENIA**

**W związku z chęcią przystąpienia dziecka do projektu „Wspieramy przedszkolaki!” Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że:**

1. Z własnej woli deklaruję chęć udział mojego dziecka w projekcie „Wspieramy przedszkolaki!.”
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt. „Wspieramy przedszkolaki!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, jest współfinansowany środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
3. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i mojego dziecka oraz ich poprawiania.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mojego dziecka do udziału w projekcie.
6. Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego udziału mojego dziecka w zajęciach przewidzianych w ww. projekcie na które zostanie zakwalifikowany.
7. Oświadczam że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w projekcie.
8. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Formularzu zgłoszeniowym* są zgodne z prawdą.
9. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.
10. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do podpisania niniejszego formularza w imieniu dziecka wskazanego w deklaracji jako jego rodzic/opiekun prawny

**……………………………………… ...........................................................................**

 **(data i miejscowość )** **( czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)**