

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Ty też możesz zostać przedszkolakiem”

Lipiec 2010 r.

Data (przyjęcia formularza zgłoszeniowego)

Godzina (przyjęcia formularza zgłoszeniowego)

Dane osoby zgłaszających – rodziców/opiekunów

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Dane dziecka

Imię i nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

1. Zgłaszam uczestnictwo dziecka w udziale w zajęciach przedszkolnych prowadzonych w ramach projektu „Ty też możesz zostać przedszkolakiem”.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
4. Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
5. Oświadczam, iż moje dziecko mieści się w przedziale wiekowym od 3-5 lat.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka/



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Dodatkowe informacje o dziecku i jego rodzinie (brane pod uwagę przy rekrutacji)

1. Oświadczenie zatrudnienia obojga rodziców/opiekunów prawnych – prosimy o podanie nazwy i adresu zakładu pracy. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego (pracy domownika w gospodarstwie rolnym) o zamieszczenie informacji poniżej.

Matka/opiekun prawny:

Ojciec/opiekun prawny:

2. Oświadczam, iż dochód na członka rodziny w poprzednim roku podatkowym był niższy niż 800 zł netto.

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

3. Oświadczam, iż dziecko ubiegające się o miejsce w przedszkolu jest niepełnosprawne (orzeczenie o niepełnosprawności).

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

4. Oświadczam, iż dziecko ubiegające się o miejsce w przedszkolu ma rodzeństwo uczęszczające do tego samego Zespołu Placówek Oświatowych.

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

Imię i nazwisko dziecka:

.....
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

Lp.	KRYTERIA	PUNKTY	WYPEŁNIA DYREKTOR ZPO
1.	Zatrudnienie obojga rodziców (w tym praca we własnym gospodarstwie rolnym)	4	
2.	Dochód na członka rodziny w poprzednim roku podatkowym poniżej 800zł	2	
3.	Dziecko niepełnosprawne	2	
4.	Rodzeństwo uczęszczające do tego samego przedszkola	1	
		SUMA	

