

Załącznik nr 1 do Regulaminu Uczestnictwa w projekcie

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o wypełnienie wszystkich poniższych pól:

Tytuł projektu		„Kreatywne przedszkolaki w Bajkowej Krainie”		
Nr projektu		FEMP.06.09-IP.01-1250/24		
Nazwa OWP, do którego uczęszcza dziecko		Przedszkole Integracyjne Bajkowa Kraina w Biczycach Dolnych		
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć		
	4	Data urodzenia		
	5	PESEL/Inny identyfikator		
	6	Obywatelstwo		
Dane kontaktowe	9	Kraj		
	10	Województwo		
	11	Powiat		
	12	Gmina		
	13	Miejscowość		
	14	Ulica		
	15	Nr domu		
	16	Nr lokalu		
	17	Kod pocztowy		
	18	Telefon kontaktowy *		
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail) *		
	20	Osoba obcego pochodzenia TAK ☐ NIE ☐		
	21	Osoba państwa trzeciego TAK ☐ NIE ☐		
	22	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐		
	23	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK ☐ NIE ☐		
	24	Osoba z niepełnosprawnościami TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐		
	Szczególne potrzeby w zakresie dostępności	25	Moje dziecko potrzebuje wsparcia w zakresie zaspokojenia szczególnych potrzeb: TAK ☐ NIE ☐	



	26	W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi Tak proszę wskazać rodzaj wsparcia (np. tłumacz języka migowego, pętla indukcyjna, przygotowanie materiałów informacyjnych na zajęcia wydrukowanych większą czcionką niż standardowa itp.)
--	----	---

^{*)} Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu do rodzica/opiekuna prawnego dziecka: telefon kontaktowy lub adres email

I. Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki

Można zaznaczyć więcej niż jeden rodzaj wsparcia poprzez wstawienie „X”):

Zajęcia specjalistyczne:

- ☐ zajęcia indywidualne korekcyjno – kompensacyjne
- ☐ zajęcia grupowe korekcyjno – kompensacyjne
- ☐ zajęcia rewalidacyjne indywidualne
- ☐ Indywidualne wsparcie psychologiczne

Dodatkowe zajęcia:

- ☐ zajęcia kształtujące kompetencje emocjonalno - społeczne TUS
- ☐ zajęcia ruchowo - sportowe
- ☐ sensoplastyka
- ☐ zajęcia eksperymentalno - poznawcze
- ☐ zajęcia rozwijające kompetencje społecznościowo - obywatelskie w tym świadomościowe i przedsiębiorczość
- ☐ zajęcia z zakresu przeciwdziałania dyskryminacji

II. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że moje dziecko spełnia wszystkie wymogi określone w regulaminie Uczestnictwa w projekcie i spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
2. Oświadczam, iż moje dziecko **posiada/nie posiada**** orzeczenie o niepełnosprawności lub inne specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne. *(jeśli posiada, proszę dołączyć orzeczenie lub inny dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnościami/ specjalnymi potrzebami).*
3. Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko **TAK/NIE.****
4. Oświadczam, że dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej **TAK/NIE.****
5. Oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne z prawdą.
6. Zobowiązuję się informować o zmianach dotyczących danych osobowych.
7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu, jego treść jest dla mnie zrozumiała, przyjmuje go do wiadomości i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
8. Zostałam/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027.

****)** *niepotrzebne skreślić*

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego uczestnika