



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywne przedszkolaki - zajęcia dodatkowe dla przedszkolaków w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wilczy”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – dla dzieci  
do projektu „Aktywne przedszkolaki - zajęcia dodatkowe dla przedszkolaków  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wilczy”**

**CZĘŚĆ I – WYPEŁNIANA PRZEZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko: ..... Imię: .....

Obywatelstwo:

- polskie  
 brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE  
 brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

**DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

<b>Kraj</b>		<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>		<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Telefon kontaktowy<sup>1</sup></b>		<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	

**STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

- Osoba obcego pochodzenia:  NIE  TAK
- Osoba państwa trzeciego  NIE  TAK
- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)  
 NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI  TAK
- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  
 NIE  TAK

<sup>1</sup> Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu: telefon kontaktowy lub adres email



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

5. Osoba z niepełnosprawnościami  
 NIE       ODMOWA PODANIA INFORMACJI       TAK<sup>2</sup>
6. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej:  NIE  TAK

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)<sup>3</sup>

.....  
.....  
.....  
.....

**Czy dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?**

TAK       NIE

**Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki**

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

Zajęcia specjalistyczne:

- zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne
- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne
- terapia logopedyczna
- terapia ręki

Zajęcia ogólnorozwojowe:

- zajęcia ekologiczne
- zajęcia muzyczne
- zajęcia teatralne
- zajęcia w sali doświadczeń świata
- zajęcia plastyczno-techniczne
- zajęcia taneczne
- sensoplatyka
- zajęcia z preorientacji zawodowej

---

<sup>2</sup> W przypadku udziału w projekcie dziecka z niepełnosprawnościami / dziecka o specjalnych potrzebach edukacyjnych proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność i/lub orzeczenie/ opinię z właściwej poradni psychologiczno- pedagogicznej.

<sup>3</sup> Należy uzupełnić w przypadku posiadania szczególnych potrzeb



Niniejszym oświadczam, że :

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica /  
opiekuna prawnego

---

## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ WYCHOWAWCĘ UCZNIĄ

Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych

Wychowawca dokonuje oceny predyspozycji ucznia i określa w formularzu zgłoszeniowym stopień przydatności wybranej przez ucznia formy wsparcia (rodzaju zajęć) w zakresie zapewnienia realizacji potrzeb rozwojowych. Wychowawca zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu:

- wysoka przydatność
- umiarkowana przydatność
- niska przydatność

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis wychowawcy