



KARTA REKRUTACYJNA

UWAGA: Osoby niemogące uzupełnić samodzielnie dokumentów rekrutacyjnych mogą uzyskać pomoc w tym zakresie u koordynatorów w placówkach przedszkolnych oraz w Urzędzie Gminy Purda. W przypadku jakichkolwiek trudności prosimy o kontakt. Osoba do kontaktu Agnieszka Wiśniewska telefon 89 522 89 58 mail a.wisniewska@purda.pl

Projekt	„Kalejdoskop dziecięcych kompetencji”
Nr Projektu	RPWM.02.01.00-28-0074/17

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 2: Kadry dla gospodarki Działanie 2.1: Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA PROJEKTU - DZIECKA

Imię (imiona)											
Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia										Wiek w latach ____	
PESEL											
Placówka wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/> Przedszkole w Purdzie <input type="checkbox"/> Przedszkole w Butrynach <input type="checkbox"/> Przedszkole w Nowej Wsi										

DANE ADRESOWE

(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
Kod pocztowy		Poczta			

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO – wymagane jest podanie przynajmniej jednej formy kontaktu

Imię (imiona)					
Nazwisko					

DANE KONTAKTOWE – wymagane jest podanie przynajmniej jednej formy kontaktu

Telefon					
Mail					

DODATKOWE DANE

Dziecko należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osobą obcego pochodzenia*
 tak nie odmawiam podania informacji

Dziecko jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 tak nie

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/szpitalne, 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).



Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności*	<input type="checkbox"/> tak, przedstawię kopię orzeczenia	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Dziecko w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Jeśli dziecko pochodzi w obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) oznacza, że jest zagrożone wykluczeniem społecznym i znajduje się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, należy zaznaczyć - TAK			
DODATKOWE KRYTERIA NABORU – podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa podania informacji oznacza przyznanie dziecku 0 punktów w kryterium			
Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko (+5 pkt.)			
<input type="checkbox"/> tak Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko			
..... podpis rodzica/opiekuna prawnego			
<input type="checkbox"/> nie			
<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji			
Dziecko pochodzące z rodziny wielodziennej (+5 pkt.)			
<input type="checkbox"/> tak Oświadczam, że dziecko zgłoszone do projektu jest członkiem rodziny wielodziennej (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)			
..... podpis rodzica/opiekuna prawnego			
<input type="checkbox"/> nie			
<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji			

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w karcie rekrutacyjnej oraz załącznikach do karty rekrutacyjnej są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych*.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika projektu