

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 1 WE WŁADYSŁAWOWIE

I. Dane osobowe dziecka

Dane dziecka					
Imię/imiona					
Nazwisko					
PESEL					
Data urodzenia					
Miejsce urodzenia					
Adres zamieszkania dziecka					
Kod pocztowy					
Miejscowość					
Ulica					
Nr domu					
Nr mieszkania					
Telefon					
Gmina		Powiat		Województwo	

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy		
Miejscowość		

Ulica		
Nr domu		
Nr mieszkania		
Telefon		
Adres e-mail		
Informacje o miejscu pracy (studiów/ nauki w trybie dziennym)		
Nazwa zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
Adres zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
Telefon do zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		

III. Inne informacje i dane o dziecku

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK ☐ NIE	dziecko zamieszkujące na terenie gminy Władysławowo
☐ oboje są bezrobotni ☐ jedno jest bezrobotne ☐ żadne nie jest bezrobotne	dziecko rodziców bezrobotnych
☐ TAK ☐ NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej
☐ TAK ☐ NIE	dziecko samotnie wychowywane w rodzinie
☐ TAK ☐ NIE	dziecko objęte pieczęcią zastępczą
☐ TAK ☐ NIE	dziecko dwojga rodziców pracujących
☐ TAK ☐ NIE	dziecko rodzeństwa niepełnosprawnego
☐ niepełnosprawność ojców i rodziców ☐ niepełnosprawność jednego z rodziców	dziecko rodziców niepełnosprawnych
☐ TAK ☐ NIE	dziecko niepełnosprawne
Jeśli dziecko jest niepełnosprawne to prosimy o podanie stopnia niepełnosprawności	

IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie) mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. INNE DANE O DZIECKU/RODZINIE NIEZBĘDNE DO WPROWADZENIA DO ZBIORU:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

☐ TAK ☐ NIE	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
☐ TAK ☐ NIE	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)
☐ TAK ☐ NIE	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej

VI. Oświadczenie dotyczące wysokości dochodów na członka rodziny

Oświadczam, że w mojej rodzinie średnia miesięczna dochodów netto, za ostatnie 3 miesiące poprzedzające złożenie Formularza Zgłoszeniowego wynosi:

- Średnia miesięczna dochodów netto za ostatnie 3 miesiące, wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe łącznie wynosizł
- Liczba członków rodziny jw.osoby/ób
- Średnia na osobę zł

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

VII. Deklaracja udziału w projekcie

Ja niżej podpisana/y deklaruje zgodę/chęć na wzięcie udziału przez moje dziecko **(imię i nazwisko dziecka)** w bezpłatnym projekcie „Zaczynamy od przedszkola! – Utworzenie 110 trwałych miejsc przedszkolnych w gminie Władysławowo” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 3.1 Edukacja przedszkolna. Jednocześnie zobowiązuję się do systematycznego przyprowadzania dziecka na zajęcia.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

VIII. Oświadczenie dotyczące spełnienia kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka) spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Zaczynamy od przedszkola! – Utworzenie 110 trwałych miejsc przedszkolnych w gminie Władysławowo”.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

POUCZENIE: Uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

IX. Oświadczenie dotyczące publikacji wizerunku

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) przez realizatorów projektu pn. „Zaczynamy od przedszkola! – Utworzenie 110 trwałych miejsc przedszkolnych w gminie Władysławowo”.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

X. W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Zaczynamy od przedszkola! – Utworzenie 110 trwałych miejsc przedszkolnych w gminie Władysławowo” w związku z zapisami rozdziału 8.2 pkt 2 lit. b Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji mojego dziecka po opuszczeniu projektu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

XI. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie pn. „Zaczynamy od przedszkola! – Utworzenie 110 trwałych miejsc przedszkolnych w gminie Władysławowo” i akceptuję jego postanowienia.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego