FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

(uczeń)

|  |  |
| --- | --- |
| TYTUŁ PROJEKTU | „Nowe perspektywy przedszkolne w Bielsku-Białej” |
| NR PROJEKTU | FESL.06.01-IZ.01-00AC/23-005 |
| WNIOSKODAWCA PROJEKTU | MIASTO BIELSKO- BIAŁA |
| TERMIN REALIZACJI | 2023-09-15 - 2026-10-31 |
| DATA WPŁYWU FORMULARZA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  (proszę wypełnić drukowanymi literami) | |
| IMIĘ NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA |  |
| PŁEĆ K/M |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  |
| NR DOMU |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| NAZWA PRZEDSZKOLA ADRES PRZEDSZKOLA |  |
| PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI PRZEDSZKONEJ |  |
| FORMA WSPARCIA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA  DO PROJEKTU | 1. | Dziecko z niepełnosprawnością | Nie – 0 pkt;  Tak – 5 pkt |
| 2. | Indywidualne potrzeby rozwojowe | Nie – 0 pkt;  Tak – 2 pkt |
| 3. | Trudności w osiągnięciu dojrzałości szkolnej | Nie - 0 pkt;  Tak - 2 pkt |
| 4. | Pochodzenie z Ukrainy – oświadczenie | Nie – 0 pkt;  Tak – 2 pkt |

Specjalne potrzeby (np. tłumacz język migowego) ........................................................

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie pt.: „Nowe perspektywy przedszkolne w Bielsku-Białej” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

………………………. ……………………………………………

miejscowość, data podpis uczestniczki/ uczestnika

……............………………………………………….

podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*