



## 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<br>(proszę wypełnić drukowanymi literami) |  |
| IMIĘ NAZWISKO                                                                                      |  |
| PESEL                                                                                              |  |
| DATA URODZENIA                                                                                     |  |
| PŁEĆ K/M                                                                                           |  |
| KOD POCZTOWY                                                                                       |  |
| MIEJSCOWOŚĆ                                                                                        |  |
| ULICA                                                                                              |  |
| NR DOMU                                                                                            |  |
| TELEFON                                                                                            |  |
| E-MAIL                                                                                             |  |
| NAZWA PRZEDSZKOLA ADRES<br>PRZEDSZKOLA                                                             |  |
| PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA<br>EDUKACJI PRZEDSZKONEJ                                                |  |
| FORMA WSPARCIA                                                                                     |  |



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

.....

miejsowość, data

.....

podpis uczestniczki/ uczestnika

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*