



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****na rok szkolny 2024/2025**

do projektu pn. „**Wesołe przedszkolaki**”, nr projektu: FEPK.07.11-IP.01-0034/23-00  
 priorytet 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, działanie 7.11 Edukacja przedszkolna  
 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027

|                      |  |                         |  |
|----------------------|--|-------------------------|--|
| <b>DATA ZŁOŻENIA</b> |  | <b>NUMER FORMULARZA</b> |  |
|----------------------|--|-------------------------|--|

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>IMIĘ</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>NAZWISKO</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DATA URODZENIA</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL</b> (w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>NAZWA DOKUMENTU</b><br><i>(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |
|--|
| Miejscowość: _____ ul. _____<br>nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ Miejsowość: _____<br>Gmina _____ |
|--|

**DANE OSOBOWE MATKI:**

|  |  |
|--|--|
| IMIĘ I NAZWISKO: _____<br>Miejscowość: _____ ul. _____<br>nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ Miejsowość: _____<br>Gmina _____ |  |
| <b>TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL</b>   |  |

**DANE OSOBOWE OJCA:**

|  |  |
|--|--|
| IMIĘ I NAZWISKO: _____<br>Miejscowość: _____ ul. _____<br>nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ Miejsowość: _____<br>Gmina _____ |  |
| <b>TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL</b>   |  |

\_\_\_\_\_  
podpis rodziców/opiekunów prawnych



## II. Informacja o spełnianiu kryteriów dodatkowych określonych we wniosku o dofinansowanie projektu, przyznania tym kryteriom liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełniania tych kryteriów.

Kandydat może spełniać wszystkie kryteria dodatkowe określone w projekcie. Punkty uzyskane za każde z nich sumują się. Jeżeli kandydat spełnia którekolwiek z kryteriów wyszczególnionych w tabeli, należy wstawić znak X w kolumnie pn. „spełnianie kryterium” przy właściwym z 3 kryteriów.

| Lp. | Kryterium                                      | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium   | spełnianie kryterium | liczba punktów |
|-----|--|--|----------------------|----------------|
| 1.  | Niepełnosprawność kandydata/kandydatki         | <b>Oświadczenie (załącznik nr 3)</b><br><br><b>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne</b> umożliwiające uczęszczanie do oddziału przedszkolnego bez oddziału integracyjnego<br><i>(w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)<sup>1</sup></i> |                      | 1              |
| 2.  | Wielodzietność rodziny kandydata/kandydatki    | <b>Oświadczenie (załącznik nr 4)</b><br><br>Karta dużej rodziny <sup>1</sup>   |                      | 1              |
| 3.  | Niepełnosprawność rodzica kandydata/kandydatki | <b>Oświadczenie (załącznik nr 5)</b><br><br><b>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne</b><br><i>(w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)<sup>1</sup></i>   |                      | 1              |

<sup>1</sup> Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów określonych we wniosku o dofinansowanie projektu są oryginały, notarialnie poświadczone kopie albo urzędowo poświadczone zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisy lub wyciągi z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata.



**III. Co możemy zrobić, aby Pana/Pani dziecko czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą/e opcję/e:**

- przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa;
- materiały w alfabecie Braille'a;
- tłumacz PJM;
- tłumacz systemu językowo-migowego (SJM);
- tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN),
- pętla indukcyjna;
- wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową;
- obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością;
- specjalne potrzeby żywieniowe;
- zapewnienie warunków dla psa asystującego;
- inne: .....

**IV. Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych:**

Oświadczam, że moje dziecko spełnia warunki rekrutacji do przedszkoli samorządowych w gminie Boguchwała zgodnie z ustawą Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.

Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w w/w Projekcie i go akceptuję.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i ze środków Budżetu Państwa.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są aktualne oraz zgodne z prawdą.

.....  
(data i miejsce)

.....  
(podpis matki)

.....  
(data i miejsce)

.....  
(podpis ojca)

.....  
(data i miejsce)

.....  
(lub podpisy opiekunów prawnych)