



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**  
**„Przedszkolak – Wspomaganie rozwoju dzieci w wieku przedszkolnym z terenu miasta Bielsk Podlaski”**

Nazwa przedszkola	Przedszkole nr 3 z Oddziałami Integrycyjnymi w Bielsku Podlaskim	Grupa	
<b>Dane personalne dziecka</b>			
Nazwisko		Imię	
PESEL		Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK NIE
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>			
Ulica, numer domu/mieszkania		Kod pocztowy	
Miejscowość		Gmina/powiat	
<b>Dane rodziców/opiekunów prawnych</b>			
Nazwisko		Imię	
Tel. kontaktowy		Adres email	
<b>Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych (proszę wypełnić, jeśli jest inny niż u dziecka)</b>			
Ulica, numer domu/mieszkania		Kod pocztowy	
Miejscowość		Gmina/powiat	

Z poniższej listy prosimy wskazać wybrane zajęcia dla dziecka:

Lp.	Rodzaj zajęć	Wybór
1	Zajęcia logopedyczne	
2	Zajęcia TERAPIA RĘKI moduł 1/moduł 2	
3	Zajęcia rozwijające umiejętności społeczno – emocjonalne	
4	Zajęcia z j. angielskiego	
5	Zajęcia przyrodnicze	
6	Zajęcia z sensoplastyki	

**Biuro Projektu:**

PRZEDSZKOLAK – Wspomaganie rozwoju dzieci w wieku przedszkolnym z terenu miasta Bielsk Podlaski – projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7	Zajęcia muzyczno – ruchowe	
8	Wyjazd edukacyjno – kulturalny	
9	Zajęcia relaksacyjne z elementami wizualizacji	
<b>Dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności</b>		
10	Masaż leczniczy	
11	Zajęcia logopedyczne	
12	Zajęcia TERAPIA RĘKI moduł 1/ moduł 2	
13	Zajęcia rozwijające umiejętności społeczno-emocjonalne	
14	Zajęcia muzyczno – ruchowe	
15	Zajęcia z j. angielskiego	
16	Zajęcia przyrodnicze	
17	Zajęcia relaksacyjne z elementami wizualizacji	
18	Zajęcia indywidualne rozwijające umiejętności komunikacyjne wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji	

#### SPEŁNIANIE DODATKOWYCH KRYTERIÓW

**Oświadczam, iż spełniam następujące kryteria dodatkowe:**

1. Jedno z rodziców/opiekunów prawnych dziecka jest osobą bezrobotną TAK NIE
2. Niski status materialny w rodzinie dziecka wynosi średniomiesięcznie na osobę TAK NIE
- poniżej 800,00 zł  od 800,01 zł – 1200,00 zł\*

\*kryterium dochodowe uprawniające do świadczenia wychowawczego (tzw. Rodzina 500+).

3. Moje dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej TAK NIE

*jeśli TAK Prosimy o załączenie stosownych dokumentów.*

Oświadczam, iż:

- Zapoznałem/am się i akceptuję warunki określone w Regulaminie Rekrutacji i udziału w Projekcie.
- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
Data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Biuro Projektu:**

Urząd Miasta Bielsk Podlaski, ul. Mikołaja Kopernika 1, 17-100 Bielsk Podlaski, Referat Oświaty i Kultury, pok. 115  
Tel.: 85 731 81 18, fax: 85 731 81 50 | e-mail: przedszkolak@bielsk-podlaski.pl | www.bielsk-podlaski.pl

*wypełnia wychowawca grupy*

---

4. Dysfunkcja w rodzinie np. niepełnosprawność, bezrobocie, rodzina niepełna, alkoholizm, narkomania, ciężka lub długotrwała choroba, niewydolność wychowawcza      TAK      NIE

5. Dziecko o specjalnych potrzebach edukacyjnych      TAK      NIE

*Jeśli TAK proszę wskazać ocenę predyspozycji rozwojowych zakres barier, indywidualnych potrzeb oraz uwarunkowań psychofizycznych i do zajęć specjalistycznych i/lub indywidualnych*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Opinia wychowawcy o zasadność udziału w zajęciach wskazanych przez rodziców

.....

.....

.....

.....

.....

*podpis wychowawcy*

---

**Biuro Projektu:**