

Data złożenia karty
(wypełnia Kierownik Projektu)

KARTA ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA **Akademia przedszkolaka w Gminie Falków**

(Kartę zgłoszenia należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

Płeć Dziewczynka Chłopiec
Orzeczenie o niepełnosprawności Tak Nie

I. DANE PERSONALNE DZIECKA - UCZESTNIKA PROJEKTU

Nazwisko	
Imię (imiona)	
Pesel	
Data urodzenia	Wiek na dzień 01.09.2017
Miejsce urodzenia	

II. DANE KONTAKTOWE

Adres zamieszkania dziecka:

Ulica/Miejscowość	
Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	
Miejscowość/Poczta	
Województwo	
Powiat	
Gmina	

III. DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ

Rodzic **Opiekun prawny** **Nie żyje** **Nieznany** **Nie udzielił inf.** **(niepotrzebne skreślić!)**

Nazwisko	
Imię (imiona)	
Ulica/Miejscowość	
Nr domu	Nr mieszkania

.....
.....

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE

KRYTERIA PODSTAWOWE:

1.	Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego	TAK	NIE
2.	Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji, na podstawie odrębnych przepisów	TAK	NIE
3.	Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej	TAK	NIE
4.	Dziecko obojga rodziców pracujących	TAK	NIE
5.	Dziecko ze wskazaniem z Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej	TAK	NIE
6.	Dziecko z rodziny wielodzietnej, posiadającej 3 lub więcej dzieci	TAK	NIE

KRYTERIA DODATKOWE:

7.	Dziecko z rodziny, w której znajduje się rodzeństwo z orzeczoną znaczną lub umiarkowaną niepełnosprawnością	TAK	NIE
8.	Dziecko z domu dziecka, rodzinnego domu dziecka	TAK	NIE
9.	Dziecko zmieniające placówkę z powodu zmiany miejsca zamieszkania	TAK	NIE
10	Dochód na osobę w rodzinie:		
a.	Dochód do 674,00 zł netto na osobę w gospodarstwie domowym	TAK	NIE
b.	Dochód od 674,01 zł netto do 1000,00 zł na osobę w gospodarstwie domowym	TAK	NIE
c.	Dochód od 1000,01 zł netto do 1326,00 zł na osobę w gospodarstwie domowym	TAK	NIE
d.	Dochód powyżej 1326,00 zł na osobę w gospodarstwie domowym	TAK	NIE

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

OŚWIADCZAM, IŻ

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- posiadam pełnię praw rodzicielskich;
- spełniam wymogi kwalifikowalności udziału w projekcie;
- zobowiązuję się do podawania do wiadomości Biura Projektu jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach;
- zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć przedszkolnych osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
- mam świadomość, że część działań może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania;
- wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz mojego przez Gminę Falków do celów upowszechniania rezultatów projektu **pn. Akademia przedszkolaka w Gminie Falków**. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. z 1994r. nr 24, poz.83); oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego;
- wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest doskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań związanych z organizacją punktu przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Pouczenie:

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Kierownik Projektu może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zgłoszeniowej Dziecka.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka