



Załącznik nr 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA/UCZNIA

do Projektu nr FEPM.05.07-IZ.00-0010/23 pn. „PRZEDSZKOLA MARZEŃ w gminie Debrzno” realizowanym w ramach Działania 5.7. Edukacja przedszkolna programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

GDY FORMULARZ JEST WYPEŁNIANY RECZNIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE.
PREFEROWANE PISMO DRUKOWANE

Data wpływu kompletu dokumentów i podpis¹:

Numer porządkowy formularza²:

.....

INFORMACJE PODSTAWOWE - DZIECKO:

DANE DZIECKA	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	☐ KOBIEȚA ☐ MĘŻCZYŻNA
	PESEL (dziecka)	
	Wykształcenie	☒ brak
Dane kontaktowe opiekuna / Miejsce zamieszkania dziecka	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu/ mieszkania	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Obszar	☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski
	Powiat	
	Województwo	

¹ Wypełnia pracownik

² J.w.



	Telefon stacjonarny rodzica/opiekuna prawnego				
	Telefon komórkowy rodzica/opiekuna prawnego				
	Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego				
	Status UP (dziecko) na rynku pracy	nieaktywny zawodowo;	☒ TAK		
		w tym	☒ Osoba ucząca się lub kształcąca się		
	Status UP (dziecko) w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ³	☐ TAK	☐ NIE	☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dziecko)		☐ TAK	☐ NIE	☐ odmowa podania informacji	
	Dziecko jest uczniem OWP	☐ Przedszkole Miejskie im. Jana Brzechwy w Debrznie, ul. Ogrodowa 20, 77-310 Debrzno, ☐ OWP przy Szkole Podstawowej im. Polskich Noblistów w Debrznie, ul. Królewska 8 77-310 Debrzno, ☐ OWP przy Szkole Podstawowej w Myśligoszczy, Myśligoszcz 42, 77-310 Myśligoszcz, ☐ OWP przy Szkole Podstawowej w Starym Gronowie, Stare Gronowo 2, 77-310 Debrzno, ☐ OWP przy Szkole Podstawowej w Uniechowie, Uniechów 16, 77-310 Debrzno.			
	Potwierdzenie wglądu do dokumentu: (potwierdza osoba rekrutująca)	☐ orzeczenie o niepełnosprawności; ☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez PPP			

KRYTERIA OBLIGATORYJNE (zerojedynkowe):

³ Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).



1.	Posiadanie statusu ucznia OWP prowadzonego przez Gminę Debrzno objętej wsparciem w ramach projektu.	☐ TAK	☐ NIE
----	---	------------------------------	------------------------------

KRYTERIA PREMIUJĄCE* (punktowe, wymagany dokument/kopia dokumentu potwierdzającego spełnienie kryterium):

NAZWA KRYTERIUM		TAK	NIE
1.	Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności (orzeczenie)		
2.	Posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (orzeczenie)		
3.	Trudności z orientacją w schemacie ciała i przestrzeni oraz koordynacją ruchową (oświadczenie/wew. diagnoza OWP)		
4.	Zagrożenie niedostosowaniem społecznym (emocje, kontakty społeczne) - (oświadczenie/wew. diagnoza OWP)		
5.	Uzdolnienia w zakresie kompetencji STEAM		
6.	Doświadczenie migracji dziecka (oświadczenie)		

*** W przypadku kryteriów premiujących należy załączyć do orzeczenie (do wglądu) oraz podpisane oświadczenie.**

SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA PROJEKTU (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):

NAZWA POTRZEBY		TAK	NIE
1.	Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego		
2.	Pętla indukcyjna		
3.	Powiększony tekst/kontrast druku		
4.	Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną		
5.	inne		
Uzasadnienie w przypadku zaznaczenia TAK			

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):

Nazwa zajęć



Rozwój kompetencji kluczowych	☐ zajęcia STEAM ☐ warsztaty ekologiczne ☐ udział w przedstawieniach teatralnych ☐ mobilne planetarium ☐ wyjścia do zakładów pracy (tylko 6-latki)
Wyrównywanie szans edukacyjnych	☐ gimnastyka korekcyjna grupowo ☐ trening umiejętności społecznych (TUS) ☐ logopedia grupowo ☐ logopedia indywidualnie ☐ terapia rąk grupowo ☐ logorytmika grupowo ☐ zajęcia sportowe grupowo

.....
Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego