



Załącznik nr 1c_OWP.Podo Regulaminu rekrutacji do projektu
Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – realizacja programu rozwojowego OWP w Połuskach –
 ZAJĘCIA DODATKOWE**

w ramach projektu pn. **Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac**

nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

w ramach Działania 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3)

Priorytetu X Lepsza edukacja

programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

I. DANE KANDYDATA ORAZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

1.	Imię (imiona) i nazwisko kandydata		
2.	Data urodzenia kandydata		
3.	PESEL kandydata w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		
4.	Obywatelstwo		
5.	Płeć kandydata ☐ kobieta ☐ mężczyzna		
6.	Imię (imiona) i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych kandydata	matki	
		ojca	
7.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	kod pocztowy	
		mięscowość	
		ulica	
		numer domu /numer mieszkania	
8.	Dane osobowe rodziców /opiekunów prawnych kandydata		
		kod pocztowy	
		mięscowość	
		ulica	
		numer domu/numer mieszkania	
		telefon do kontaktu	
	matki/ opiekuna prawnego ¹	adres poczty elektronicznej	

¹ Niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 1c_OWP.Podo Regulaminu rekrutacji do projektu

Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24

			kod pocztowy	
			mięscowość	
			ulica	
			numer domu/mieszkania	
			telefon do kontaktu	
		ojca/opiekuna prawnego ²	adres poczty elektronicznej	

II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się: a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej; b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.);	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich Osoby z krajów trzecich to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, państwów zgodnie z Konwencją o statusie państwów z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie art. 2 ust.1 ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA DANYCH

III. INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIUM FORMALNEGO UDZIAŁU W PROJEKCIE

² Niepotrzebne skreślić

Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24

Oświadczam, że kandydat³
☐ spełnia

☐ nie spełnia

kryterium formalne udziału w projekcie **Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac** nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3) Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, tj. kandydat (dziecko) uczęszcza do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Połoskach, realizującego program rozwojowy w ramach projektu Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3), Priorytetu X Lepsza edukacja, programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

IV. INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1.	Niepelnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	☐	☐
2.	Specjalne potrzeby edukacyjne kandydata	<i>W szczególności:</i> Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub poradnię specjalistyczną, zgodnie z art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz § 6 ust. 1 pkt 1 i § 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2017 poz. 1591, z późn. zm.) lub Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, wydana przez publiczną lub niepubliczną poradnię posiadającą uprawnienia publiczne, na podstawie § 6 ust. 1 pkt 2 oraz § 20 ww. rozporządzenia – jeśli dotyczy. lub Zaświadczenie OWP o objęciu dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną, wystawione przez dyrektora przedszkola lub specjalistę, potwierdzające uczestnictwo dziecka w zajęciach organizowanych w	☐	☐

³ Zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 1c_OWP.Podo Regulaminu rekrutacji do projektu

Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24

		<i>ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej (zgodnie z § 20 ust. 1–2 oraz § 21 ww. rozporządzenia) – jeśli dotyczy. lub Zaświadczenie specjalisty (psychologa, logopedy, terapeuty) o rozpoznanych trudnościach rozwojowych dziecka – potwierdzające trudności w rozwoju lub funkcjonowaniu dziecka, wystawiony przez specjalistę prowadzącego diagnozę lub terapię – jeśli dotyczy. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>		
3.	Zagrożenie niedostosowaniem społecznym kandydata	Opinia OWP wydana w toku postępowania rekrutacyjnego.		
4.	Predyspozycje i zainteresowania kandydata	Opinia OWP wydana w toku postępowania rekrutacyjnego.		

Uwaga: w powyższej tabeli w kolumnie trzeciej opisano kursywą, jakimi dokumentami można poświadczyć spełnianie danego kryterium.

V. PREFEROWANE FORMY WSPARCIA

1.	Dodatkowe zajęcia z języka angielskiego (zajęcia grupowe)	☐ TAK ☐ NIE
2.	Dodatkowe zajęcia taneczno-rytmiczne (zajęcia grupowe)	☐ TAK ☐ NIE
3.	Dodatkowe zajęcia z robotyki (zajęcia grupowe)	☐ TAK ☐ NIE
4.	Warsztaty zmysłowe czekoladowe	☐ TAK ☐ NIE
5.	Warsztaty zmysłowe mydlarskie	☐ TAK ☐ NIE
6.	Warsztaty zmysłowe kulinarno-chemiczne: KUCHNIA MOLEKULARNA	☐ TAK ☐ NIE
7.	Warsztaty zmysłowe bombkowe	☐ TAK ☐ NIE
8.	Mobilne oceanarium w przedszkolu	☐ TAK ☐ NIE
9.	Kino sferyczne w przedszkolu	☐ TAK ☐ NIE



Załącznik nr 1c_OWP.Podo Regulaminu rekrutacji do projektu

Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24

10.	Wydarzenie stymulujące rozwój psycho-ruchowy oraz kompetencje społecznoemocjonalne dzieci: GDY DZIECI MAJĄ ŚWIĘTO, CZAS IM LECI BARDZO PRĘDKO (DZIEŃ DZIECKA)	☐ TAK ☐ NIE
11.	Zajęcia dydaktyczno-wychowawcze stymulujące rozwój psycho-ruchowy dzieci: TAJNIKI TŁOCZENIA OLEJU W MANUFAKTURA MŁYN SŁAWATYCZE	☐ TAK ☐ NIE
12.	Zajęcia dydaktyczno-wychowawcze stymulujące rozwój psycho-ruchowy dzieci: KINO Biała Podlaska	☐ TAK ☐ NIE
13.	Zajęcia dydaktyczno-wychowawcze stymulujące rozwój psycho-ruchowy dzieci: Sala zabaw Woskrzenice Duże	☐ TAK ☐ NIE
14.	Zajęcia dydaktyczno-wychowawcze stymulujące rozwój psycho-ruchowy dzieci: BARWNA BIBLIOTEKA MULTIMEDIALNA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY do Białej Podlaskiej	☐ TAK ☐ NIE
15.	Zajęcia dydaktyczno-wychowawcze stymulujące rozwój psycho-ruchowy dzieci: MULTICENTRUM do Białej Podlaskiej	☐ TAK ☐ NIE

VI. DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIEDeklaruję udział:⁴

- ☐ mojego dziecka
☐ niepełnoletniego podopiecznego

imię i nazwisko
 kandydata:

w projekcie **Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac** nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3) Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

VII. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA⁵

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do projektu **Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac** nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 10.2 Edukacja przedszkolna (typ projektu nr 1, 2, 3) Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;
- ☐ Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika
 projektu⁶

Załączniki do formularza:⁷⁴ Zaznaczyć właściwe⁵ Zaznaczyć właściwe⁶ Oświadczenie woli w imieniu niepełnoletniego uczestnika projektu składa rodzic/opiekun prawny

**Wsparcie edukacji przedszkolnej w Gminie Piszczac** nr FELU.10.02-IZ.00-0026/24

- ☐ Kopie zezwoleń na pobyt stały lub czasowy, kopie kart pobytu, kopie zezwoleń na pobyt rezydenta długoterminowy UE, w przypadku obywateli Ukraińskich, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej od 24.02.2022 r. w związku z działaniami wojennymi dokumenty wymienione w ustawie z 12.03.2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. 2022 poz. 583) – dotyczy osób z krajów trzecich;
- ☐ Oświadczenie o statusie osoby obcego pochodzenia;
- ☐ Oświadczenie o statusie osoby przynależącej do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych;
- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności dziecka w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność;
- ☐ Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub poradnię specjalistyczną, zgodnie z art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz § 6 ust. 1 pkt 1 i § 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2017 poz. 1591, z późn. zm.) ;
- ☐ Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, wydana przez publiczną lub niepubliczną poradnię posiadającą uprawnienia publiczne, na podstawie § 6 ust. 1 pkt 2 oraz § 20 ww. rozporządzenia;
- ☐ Zaświadczenie OWP o objęciu dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną, wystawione przez dyrektora przedszkola lub specjalistę, potwierdzające uczestnictwo dziecka w zajęciach organizowanych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej (zgodnie z § 20 ust. 1–2 oraz § 21 ww. rozporządzenia);
- ☐ Zaświadczenie specjalisty (psychologa, logopedy, terapeuty) o rozpoznanych trudnościach rozwojowych dziecka – potwierdzające trudności w rozwoju lub funkcjonowaniu dziecka, wystawiony przez specjalistę prowadzącego diagnozę lub terapię.

⁷Zaznaczyć właściwe