



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU

pn. „**Szczęśliwe Maluchy**”:

DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona)																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu, data urodzenia)																					
Płeć																					

DANE KONTAKTOWE i ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Nazwa miejscowości:	
Kod pocztowy:	
Obszar <i>(proszę zaznaczyć X właściwe):</i>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
Powiat:	
Gmina:	
Województwo:	
Imię i nazwisko Matki/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy Matki:	

Adres poczty elektronicznej (e-mail) Matki	
Imię i nazwisko Ojca/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy Ojca:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) Ojca	

Dane dodatkowe

Mój syn/córka będzie uczęszczać do OWP w Budach Głogowskich	
Mój syn/córka będzie uczestniczył w zajęciach logopedycznych oraz z gimnastyki korekcyjnej w OWP w	<input type="checkbox"/> Budach Głogowskich <input type="checkbox"/> w Rogoźnicy
Mój syn/moja córka będzie zgłoszony/a na pobyt w OWP w następującej liczbie godzin (dotyczy OWP w Budach Głogowskich)	

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe X): **(dotyczy rodziców dzieci z OWP w Budach Głogowskich)**

Mój syn/moja córka jest członkiem rodziny wielodzietnej ²	
Mój syn/moja córka jest osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	
Rodzeństwo mojego syn/mojej córki jest osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	
Rodzic/rodzice mojego syn/mojej córki jest/są osobą/ami z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	
Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię wyroku sądu dot. rozvodu/separacji lub aktu zgonu rodzica oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka	



Mój syn/moja córka jest objęty/a pieczęcią zastępczą * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.	
---	--

Rodzice mojego syna/mojej córki są osobami pracującymi / Jestem ¹ osobą pracującą ⁴	
Rodzeństwo mojego syna/mojej córki uczęszcza do przedszkola	
(Proszę wpisać nazwę przedszkola)	
Dziecko zamieszkuje w miejscowości, w której siedzibę ma przedszkole,	
Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu wynosi powyżej 5 godzin dziennie	

.....

Data i podpis rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego syna/mojej córki..... w projekcie pn. „**Szczęśliwe Maluchy:**”, realizowanym przez Głogowską Fundację Rozwoju Społecznego w ramach Działania 9.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania 9.1.1 Edukacja przedszkolna - Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020.

Oświadczam, że mój syn/moja córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go/ją do udziału w Projekcie:

- a) zamieszkuje na obszarze gminy Głogów Małopolski w rozumieniu Kodeksu Cywilnego; (dotyczy OWP Budy Głogowskie)
- b) jest dzieckiem w wieku przedszkolnym

Rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu został uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

.....
Data i podpis rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....
Data i podpis rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

„Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
Data i podpis rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

.....
Data i podpis rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych