

„DOBRY PRZEDSZKOLAK”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO GMINNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ DOBRA

(dotyczy dzieci w wieku 3-5 lat, które ukończą 3 lata do 31 sierpnia 2011 r. zamieszkałych na terenie gminy Dobra)

31 sierpień 2011/31 grudzień 2011

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć do **10 sierpnia 2011r.** do godziny 15.00 w sekretariacie Urzędu Gminy, ul. Szczecińska 16a, 72-003 Dobra, lub w Biurze projektu, ul. Lipowa 51, Wołczkowo.

Data złożenia formularza:	
---------------------------	--

I. Dane osobowe dziecka

Dane dziecka	
imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	
kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
nr domu	
nr mieszkania	
Telefon	

Projekt „Dobry przedszkolak”, POKL/1/9.1.1/15/10
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
kod pocztowy		
miescowość		
ulica		
nr domu		
nr mieszkania		
telefon		
Informacje o miejscu pracy (studiów/ nauki w trybie dziennym)		
nazwa zakładu pracy (uczelnia/ szkoły)		
adres zakładu pracy (uczelnia/ szkoły)		
telefon do zakładu pracy (uczelnia/ szkoły)		

III. Inne informacje i dane o dziecku

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko 5-cio letnie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko niepełnosprawne
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzice są podopiecznymi Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrej
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko rodziców pracujących
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, które w roku szkolnym 2010/2011 zostało przyjęte do innego przedszkola
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko zamieszkałe w miejscowości Wołczkowo i Bezrzecze

Dane uzupełniające:

<input type="checkbox"/> oboje pracują <input type="checkbox"/> jedno pracuje <input type="checkbox"/> żadne nie pracuje	dziecko rodziców pracujących (w wymiarze pełnego etatu)
<input type="checkbox"/> oboje studiuja/uczą się <input type="checkbox"/> jedno studiuje/uczy się <input type="checkbox"/> żadne nie studiuje/uczy się	dziecko rodziców studiujących/uczących się (w systemie dziennym)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dzieci z rodzin wielodzietnych (troje i więcej dzieci)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko będzie korzystać z bezpłatnych posiłków

IV. Pozostałe informacje konieczne w procesie rekrutacji:

Dodatkowo, razem z niniejszym kwestionariuszem, należy złożyć następujące dokumenty (kserokopie) – jeżeli dotyczy:

1. Dla „dziecka rodzica, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowita niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji”, potwierdzeniem jest jeden z dokumentów:
 - orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wydane przez Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności,

- orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy lub orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji wydane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
2. Dla „dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej” potwierdzeniem jest jeden z dokumentów:
- postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej
 - zaświadczenie z Centrum Pomocy Rodzinie o przebywaniu dziecka w rodzinie zastępczej lub umowa zawarta między starostą właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej rodziny, a tą rodziną zastępczą o której mowa w art. 72, ust. 7 ustawy o pomocy społecznej.
3. W przypadku pozostałych kryteriów Wójt Gminy może poprosić o okazanie dokumentów, w celu weryfikacji danych podanych w formularzu

V. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w punkcie przedszkolnym

.....

.....

.....

.....

VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

A. Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

B. **Zobowiązujemy się w okresie do 16 września 2011 r. pisemnie potwierdzić wole korzystania z usług punktu przedszkolnego, do którego dziecko zostało zakwalifikowane. W przypadku braku potwierdzenia wyrażamy zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.**

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Gminę Dobra na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu programu „Dobry przedszkolak”.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa. W związku z tym jako opiekun uczestnika projektu zobowiązuję się do :

- systematycznego przyprowadzania dziecka na zajęcia ,
- wypełnienia ankiety oceniającej projekt,

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Miejscowość, dnia

Projekt „Dobry przedszkolak ” POKL/1/9.1.1/15/10
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

