

# „DOBRE PRZEDSZKOLE”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO W RZĘDZINACH PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ DOBRA

(dotyczy dzieci w wieku od 3-5 lat, które ukończyły do 31.08.2011r. 3 lata)

**01 wrzesień 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, Wólczkowo.

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

### I. Dane osobowe dziecka

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

Projekt „Dobre przedszkole”, POKL .09.01.01-32-009/10  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Telefon	
---------	--

## II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
<b>PESEL</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
nr domu		
nr mieszkania		
Telefon		
<b>Informacje o miejscu pracy (studiów/ nauki w trybie dziennym)</b>		
nazwa zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
adres zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
telefon do zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		

Projekt „Dobre przedszkole” POKL .09.01.01-32-009/10  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 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	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

#### 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 studiują/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 w roku szkolnym 2010/ 2011 zostało przyjęte do przedszkola prowadzonego przez inny organ
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko będzie korzystać z bezpłatnych posiłków
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko będzie korzystać z refundowanego dojazdu do punktu przedszkolnego

### 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 całkowitą 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,

Projekt „Dobre przedszkole ” POKL .09.01.01-32-009/10  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 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 sadu 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 ta rodzina zastępcza 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 26 sierpnia 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 matki) (podpis ojca) lub (podpisy opiekunów prawnych)

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 „Dobre przedszkole”.

.....  
(podpis matki lub ojca) lub (podpis 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 matki lub ojca) lub (podpis opiekuna prawnego)

Miejscowość ....., dnia .....

Projekt „Dobre przedszkole ” POKL .09.01.01-32-009/10  
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

