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 podpis[1]: Numer porządkowy formularza[2]:

…… ….....

INFORMACJE PODSTAWOWE - DZIECKO:

DANE DZIECKA	**Imię (imiona)**	
	Nazwisko	
	Płeć	☐ KOBIETA
		☐ MĘŻCZYZNA
	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			

<u>KRYTERIA OBLIGATORYJNE</u> <u>(zerojedynkowe):</u>

[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 (*WLAŚCIWE 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 (*WŁASCIWE 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