



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pt. „Akademia małego lingwisty – Łukowica”
nr projektu: FEMP.06.09-IP.01-1415/24

1. Dane dziecka:

- a. Imię i nazwisko
- b. Data urodzenia
- c. Numer ewidencyjny (PESEL)
- d. Dziecko uczęszcza do oddziału przedszkolnego w
(nazwa szkoły)
- e. Obywatelstwo

2. Dane rodzica / opiekuna

- a. Imię i nazwisko

3. Miejsce zamieszkania ucznia zgodnie z KC:

Oświadczam że dziecko zamieszkuje na terenie woj. małopolskiego, tj:

ul..... nr domu nr lokalu.....

miejsowość.....

kod pocztowy _ _ - _ _ _ poczta

gmina powiat.....

województwo.....

telefon kontaktowy

Adres e-mail:

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) * : ☐ słabo zaludnione (wiejskie)

☐ pośrednie (miasta, przedmieścia) ☐ gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

4. Kryteria rekrutacji*:

Oświadczam że:

- a) dziecko jest w wieku przedszkolnym (zgodnie z ustawą – Prawo oświatowe)
☐ tak ☐ nie
- b) dziecko uczęszcza do oddziału przedszkolnego objętego projektem z terenu gminy
umiejscowionej na terenie województwa małopolskiego - na podstawie listy uczniów szkoły
☐ tak ☐ nie
- c) dziecko mieszka w rozumieniu Kodeksu cywilnego lub uczy się na terenie województwa
małopolskiego
☐ tak ☐ nie

* - właściwie proszę zaznaczyć znakiem : „X”

5. Dodatkowe informacje dotyczące dziecka * :

- a) osoba obcego pochodzenia ☐ tak ☐ nie
b) osoba państwa trzeciego ☐ tak ☐ nie
c) osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
d) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
☐ tak ☐ nie
e) Osoba z niepełnosprawnościami ☐ tak** ☐ nie ☐ odmowa podania danych

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

** - jeśli tak, wypełnić załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

6. Deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach

☐ tak ☐ nie

7. Oświadczam, że:

- a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

Akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „**Akademia małego lingwisty – Łukowica**” . Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w Klauzuli informacyjnej.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Komisja Rekrutacyjna w dniu

☐ kwalifikuje

☐ nie kwalifikuje

Imię i nazwisko dziecka
uczęszczającego do oddziału przedszkolnego w(nazwa szkoły),
do udziału w zajęciach w projekcie pt. . „**Akademia małego lingwisty – Łukowica**”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji 1

3. Członek Komisji 2

.....

.....

.....