

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIĄ/UCZENNICĄ DO PROJEKTU „Przedszkolaki przecierają szlaki”

Wypełnia osoba przyjmująca formularz	
Data wpływu:	

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego, będącego uczniem/uczennicą:

- Szkoły Podstawowej im. Por Izidora Kołakowskiego w Domanowie, Ośrodka Wychowania Przedszkolnego w Domanowie
- Szkoły Podstawowej im. Ks. Stefana kardynała Wyszyńskiego w Chojewie, Ośrodka Wychowania Przedszkolnego w Chojewie
- Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Holonkach, Ośrodka Wychowania Przedszkolnego w Holonkach *(niepotrzebne skreślić)\**

do projektu „Przedszkolaki przecierają szlaki”, realizowanego przez Gminę Brańsk w ramach zajęć dodatkowych, dostosowanych do indywidualnych potrzeb dziecka **w roku szkolnym 2019/2020.**

### I. DANE DZIECKA

1	Imię (imiona):		Województwo	
2	Nazwisko		Miejscowość	
3	Data urodzenia		Kod pocztowy	
4	Miejsce ur.		Ulica	
5	PESEL		Numer domu	
6	Płeć		Numer lokalu	
7	Nazwa szkoły		Klasa	

### II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

		Dane matki/opiekunki prawnej	Dane ojca/opiekuna prawnego
1	Imię (imiona):		
2	Nazwisko:		
3	Telefon:		
4	e-mail:		

### III. Zajęcia/warsztaty

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego na:

*UWAGA! Proszę zaznaczyć znakiem „X” wybrane zajęcia przy odpowiedniej szkole. Można wybrać więcej niż jedno zajęcia!*

		Nazwa zajęć	TAK	NIE
Szkola Podstawowa w Domanowie OWP		Zajęcia rozwijające z języka angielskiego		
		Zajęcia z robotyki i programowania		
		Zajęcia naukowo-intelektualne		
		Wyjazd edukacyjny		
Szkola Podstawowa w Chojewie OWP		Zajęcia rozwijające z języka angielskiego		
		Zajęcia z robotyki i programowania		
		Zajęcia naukowo-intelektualne		
		Wyjazd edukacyjny		
Szkola Podstawowa w Holonkach OWP		Zajęcia rozwijające z języka angielskiego		
		Zajęcia z robotyki i programowania		
		Zajęcia naukowo-intelektualne		
		Wyjazd edukacyjny		

### IV. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przedszkolaki przecierają szlaki”. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczone, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzic będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

....., dnia .....

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## V. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Ja, niżej podpisana/-y ..... legitymująca/-y się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez.....

### 1. Oświadczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest/ nie jest\* osobą niepełnosprawną, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 1172 z późn. zm.), i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878).

### 2. Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia/opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny posiada/nie posiada\*  
orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej\*  
opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej\*  
jest objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole\*

### 3. Oświadczenie o zamieszkaniu:

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie wieś/miasto\*

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczone, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzic będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

....., dnia .....

(miejsowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*właściwe podkreślić