Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa   
w projekcie „Zwiększenie liczby miejsc

przedszkolnych oraz wsparcie ich funkcjonowania”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA do Przedszkola Gminnego w Płużnicy**

**W ramach projektu**

**„Zwiększenie liczby miejsc przedszkolnych oraz wsparcie ich funkcjonowania”**

w ramach RPO WKP 2014-2020, Osi Priorytetowej RPKP.10.00.00 Innowacyjna edukacja, Działania RPKP.10.02.00 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałania RPKP.10.02.01 Wychowanie przedszkolne.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące rodzica/opiekuna** | | | | | | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna |  | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania |  | | | | | |
| Telefon |  | | | | | |
| e-mail |  | | | | | |
| Imię i nazwisko dziecka |  | | | | | |
| **Oświadczam, że:** | | | | | | |
| Moje dziecko mieszka na terenie Gminy Płużnica: |  | TAK | | | | |
|  | NIE | | | | |
| Moje dziecko, jest w wieku przedszkolnym |  | TAK |  | NIE | | Data urodzenia dziecka |
|  |
| Moje dziecko nie było/nie jest objęte edukacją przedszkolna na terenie gminy Płużnica |  | TAK | | | | |
|  | NIE | | | | |
| **Kryteria premiujące:** | | | | | | **W przypadku odpowiedzi „TAK” do formularza należy załączyć**  (W przypadku kserokopii dokumentów należy opisać: „za zgodność z oryginałem” i podpisać własnoręcznie przez rodzica/opiekuna kandydata) |
| Wielodzietność rodziny  kandydata (oznacza to  rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci) |  | TAK |  | NIE | | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |
| Niepełnosprawność  kandydata |  | TAK |  | NIE | | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców lub rodzeństwa |  | TAK |  | NIE | | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |
| Samotne wychowywanie  kandydata w rodzinie |  | TAK |  | NIE | | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  | TAK |  | NIE | | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji** do projektu „**Zwiększenie liczby miejsc przedszkolnych oraz wsparcie ich funkcjonowania”** i są mi znane regulacje z niego wynikające. | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z załączoną do formularza klauzulą informacyjną | | | | | | |
| Miejscowość i data | | | | | Podpis rodzica/opiekuna | |
|  | | | | |  | |