

**Formularz zgłoszeniowy do projektu :**

**„ W naszym ogrodzie – rozwój i integracja dzieci przedszkolnych w gminie Zbrosławice”**

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego

na lata 2014 – 2020

**I – Dane osobowe kandydata i rodziców**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |   |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |   |
| 4. | Imię /Imiona i Nazwiska rodziców/opiekunów kandydata | Matki |   |
| Ojca |   |
| 5. | Adres zamieszkania **kandydata** | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |   |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |   |
| 6. | Adres zamieszkania  **rodziców/opiekunów** | Kod pocztowy |
| Miejscowość |   |
| Ulica |   |
| Numer domu/numer mieszkania |   |
| 8. | Adresy poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów kandydata | Matki | Telefon do kontaktu |   |
| Adres poczty elektronicznej  |   |
| Ojca | Telefon do kontaktu |   |
| Adres poczty elektronicznej  |   |

**Proszę zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie stwierdzenie**

**Do formularza dołączam następujące dokumenty:**

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

- oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem projektu

- dokument potwierdzający związek z gminą Zbrosławice ( tj. miejsce zamieszkania/zameldowania rodziców/kandydata, miejsce edukacji kandydata, miejsce stosunku pracy rodzica).

- deklarację udziału w projekcie

- arkusz diagnostyczny

- oświadczenie, o wyrażeniu zgody na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych.

- zgoda na fotografowanie i filmowanie kandydata