**Formularz rekrutacyjny**

**do projektu „Edukacja przedszkolna w gminie Niwiska”**

**-Punkt przedszkolny w Niwiskach**

**Dane dziecka :**

1. **Imię i nazwisko dziecka** : ………………………………………………………..
2. **PESEL dziecka :** …………………………………………………………………
3. **Data i miejsce urodzenia dziecka**: ………………………………………………
4. **Adres zamieszkania**: …………………………………………………………….
5. **Informacje o stanie zdrowia dziecka /alergie, uczulenia, przewlekłe choroby, wady rozwojowe, inne/**

……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…

1. **Dane rodziców / opiekunów prawnych:**

 Imię i nazwisko matki : …………………………………………………………………….

 Adres zamieszkania : ………………………………………………………………………..

 Imię i nazwisko ojca : ………………………………………………………………………

 Adres zamieszkania : ………………………………………………………………………..

1. Miejsca pracy rodziców/opiekunów prawnych:

 matki : …………………………………………………………………………………….

 ojca : ……………………………………………………………………………………...

1. Oświadczam, że moje dziecko jest niepełnosprawne

 TAK NIE

1. Oświadczam, że samotnie wychowuje dziecko (właściwe podkreślić)

TAK NIE

1. Oświadczam, że rodzina korzysta z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej (właściwe podkreślić)

TAK NIE

1. **Telefony kontaktowe** :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Inne osoby upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z placówki** : imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Ważne informacje :**
	1. dzieci nie będą wydawane osobom nietrzeźwym i niepełnoletnim
	2. dziecko winno być przyprowadzane do 15 minut po otwarciu oddziału
	3. czas odbioru dziecka – do 15 minut po planowanym zamknięciu oddziału
	4. należy przyprowadzać dzieci zdrowe oraz zgłaszać wszystkie jego choroby, urazy, itp.
	5. w placówce nie podaje się żadnych leków

 **Data zgłoszenia :** ………………………; **Godzina zgłoszenia**: …………………….. .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji
i realizacji Projektu „Edukacja przedszkolna w gminie Niwiska” zgodnie z zapisami ustawy
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r. poz. 1182, z późn. zm.).

Zapoznałem się i akceptuje warunki regulaminu projektu

***Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych i niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.***

 ………………………………………..

 (czytelny podpis rodzica, opiekuna pranego)

**Załączniki:**

*1/ Orzeczenie/zaświadczenie o niepełnosprawności- jeżeli dotyczy.*

**Decyzja komisji kwalifikacyjnej :**

**Data :** ……………………………..

………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….