



FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Otwarcie Niepublicznego Integrycyjnego Przedszkola „Radosna chatka” w Tryńczy

Dane osobowe zgłaszającego:

Imię i nazwisko:

Kod pocztowy:, Miejscowość:

2. Oświadczam, że:

- a) mój syn /córkaspełnia warunki kwalifikowalności w projekcie,
imię i nazwisko
- b) zostałem/-am poinformowany/a o źródle dofinansowania projektu,
- c) wyrażam zgodę na badania ankietowe,
- d) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka w celach informacyjnych i promocyjnych projektu.

3. Oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu:

- a) syn / córka posiada orzeczenie/opinię o kształceniu specjalnym lub wczesnym wspomaganie rozwoju: TAK/NIE*
- b) syn/córka jest dzieckiem rodzica niepełnosprawnego TAK/NIE*
- c) syn/córka jest dzieckiem rodzica samotnie wychowującego TAK/NIE*

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Proszę o podanie specjalnych potrzeb /wymagań, które należy zapewnić osobie z niepełnosprawnościami w celu zagwarantowania udziału w projekcie:

.....

.....

.....

.....

Data

.....

czytelny podpis

*zakreśl właściwe