



Załącznik nr 2d do Regulaminu Rekrutacji do Projektu
„Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych dzieci na obszarze Miasta Gorlice”

**Formularz Rekrutacyjny
dla Rodzica / Opiekuna Prawnego
do Projektu
pn. „Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych
dzieci na obszarze Miasta Gorlice”
nr: FEMP.06.29-IP.01-0541/25**

Identyfikator Realizatora - MP nr 5 w Gorlicach

Dane Osobowe

- Imię i Nazwisko Rodzica / Opiekuna Prawnego dziecka:
.....
- PESEL:
.....
- Telefon kontaktowy lub adres e-mail:
.....
- Oświadczam, że moje dziecko
(Imię i Nazwisko dziecka)

uczęszcza do oddziału / grupy przedszkolnej:

Kryteria Kwalifikacyjne - Premiujące

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci

☐ Tak ☐ Nie

2. Jestem osobą z niepełnosprawnością

☐ Tak ☐ Nie

(dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie
równoważne)

3. Moje dziecko posiada specjalne potrzeby edukacyjne

☐ Tak ☐ Nie

(dołączyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności, opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)

4. Posiadam co najmniej troje dzieci

☐ Tak ☐ Nie

(dołączyć Kartę Dużej Rodziny – jeśli posiada)

Wybór Typu Zajęć

Proszę zaznaczyć typ zajęć, w których chciałby Pan / chciałyby Pani uczestniczyć w ramach Projektu (można wybrać więcej niż jedną opcję):

- ☐ Indywidualne konsultacje psychologiczne
- ☐ Grupowe konsultacje psychologiczne
- ☐ Szkolenie stacjonarne „Zrozumieć zachowanie dziecka. Wystarczy jak znasz 5 emocji”

Zgoda na udział w rekrutacji do Projektu i oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że **akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji** oraz **wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacji do Projektu pn. „Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych dzieci na obszarze Miasta Gorlice” o nr FEMP.06.29-IP.01-0541/25**

Oświadczam, że mieszkam lub uczę się lub pracuję na terenie Województwa Małopolskiego.

Oświadczam, że uczestniczę / nie uczestniczę (*) w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Programu Funduszu Europejskiego dla Małopolski 2021 – 2027 i/lub Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 - 2027, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju co w niniejszym Projekcie lub zmierzają do osiągnięcia tego samego celu / korzyści dla uczestnika.

(*) właściwe zaznaczyć

Oświadczam, że **informacje** zawarte w niniejszym formularzu są **zgodne z prawdą** i jestem świadomy/a, że wszelkie nieprawdziwe dane mogą skutkować odmową mojego uczestnictwa w Projekcie.

Data i Podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego dziecka:

.....