



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
Super Przedszkola - Super Przedszkolaki w Gminie Praszka II
FEOP.05.06-IP.02-0048/23

NAZWA PRZEDSZKOLA: **Publiczne Przedszkole w Ganie**

DANE DZIECKA (UCZESTNIKA PROJEKTU):

Imię		
Nazwisko		
Obywatelstwo		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Płeć (zaznacz „X”)	Kobieta:	Mężczyzna:
PESEL		
Data urodzenia		

ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE:

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr mieszkania	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy rodzica	
Adres e-mail rodzica	



DEKLARUJĘ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH W RAMACH PROJEKTU:

Nazwa zajęć		Uczestnictwo (należy zaznaczyć krzyżykiem)
zajęcia muzyczno-rytmiczne		
zajęcia cyfrowe - rozwijanie kompetencji kluczowych połączone z doradztwem zawodowym i kodowaniem		
Zajęcia dla dzieci ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi	zajęcia stymulacyjno-kompensacyjne	
	zajęcia z terapeutą pedagogicznym	
wyjazd edukacyjny		
Wydłużenie czasu pracy przedszkola		

MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z USŁUG DOSTĘPOWYCH

Specjalne potrzeby TAK/NIE, jeżeli tak proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi:

1. Tłumacz języka migowego TAK / NIE
2. Asystent osoby z niepełnosprawnością TAK / NIE
3. Materiały szkoleniowe w formie dostępnej (elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu) TAK / NIE
4. Konieczność korzystania z pętli indukcyjnej TAK / NIE
5. Inne, jakie:

.....

OPIS DOSTĘPNOŚCI BIURA PROJEKTU

Biuro projektu prowadzone będzie w Urzędzie Miejskim w Praszce, Plac Grunwaldzki 13, parter - pok. 8a.

Dzieci oraz ich rodzice/opiekunowie będą mieli wgląd do pełnej dokumentacji wdrażanego projektu osobiście w biurze projektu, pod nr tel. 605 955 145, 34 359 24 81 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00 lub w formie kontaktu mailowego: ppgana@wp.pl; jadwiga.silarska@gmail.com.

Dostępność biura projektowego dla osób z niepełnosprawnościami: biuro projektu znajduje się na parterze bez barier dla osób z niepełnosprawnościami (wymiary drzwi wejściowych do budynku: 0,95 x 2,28 m; wymiary drzwi do biura projektu: 0,89 x 2 m). Przy wejściu do urzędu znajduje się dzwonek alarmowy. Biuro oznakowane zostanie informacją z czytelnym tekstem.



INFORMACJE DODATKOWE*:

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej TAK / NIE / ODMOWA
2. Obywatel państwa trzeciego TAK / NIE
3. Osoba obcego pochodzenia TAK / NIE
4. Osoba z niepełnosprawnościami TAK / NIE / ODMOWA
5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania TAK / NIE
6. Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie indywidualnego nauczania z poradni pedagogiczno-psychologicznej lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK / NIE
7. Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca opinię lub oświadczenie lub zaświadczenie lub inny dokument podpisany przez dyrektora przedszkola, nauczyciela lub uprawnionego specjalistę TAK / NIE
8. Osoba z terenów wiejskich** TAK / NIE
9. Osoba z pieczy zastępczej TAK / NIE
10. Osoba z rodzin z ustalonym prawem do zasiłku rodzinnego lub prawem do dodatków do zasiłku rodzinnego, na podstawie art. 5 ustawy z dnia 28 listopada 2023 r. o świadczeniach rodzinnych TAK / NIE
11. Osoba zamieszkująca na obszarach strategicznej interwencji (OSI krajowe)*** TAK / NIE

***właściwe podkreślić** – brak zaznaczenia oznacza odmowę odpowiedzi

** - według klasyfikacji DEURBA – Powiat oleski nie jest obszarem wiejskim, jeżeli uczestnik projektu zamieszkuje obszar powiatu oleskiego zaznaczamy „nie”

*** - wyjaśnienie do OSI krajowe - w województwie opolskim miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze to: **Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie**, obszary zagrożone trwałą marginalizacją w województwie opolskim to gminy: **Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn** – jeżeli uczestnik projektu nie zamieszkuje we wskazanych wyżej miejscowościach zaznaczamy „nie”

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z regulaminem rekrutacji i warunkami uczestnictwa w projekcie mojej córki/syna.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie wizerunku mojej/mojego córki/syna, do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Gminy Praszka, przedszkola oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica, opiekuna
prawnego)