



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „W krainie zabawy- zajęcia dodatkowe dla przedszkolaków w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Żernicy”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – dla dzieci
do projektu „W krainie zabawy- zajęcia dodatkowe dla przedszkolaków w
Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Żernicy”**

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIANA PRZEZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo:

- polskie
 brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
 brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy¹		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

- Osoba obcego pochodzenia: NIE TAK
- Osoba państwa trzeciego NIE TAK
- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)
 NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK
- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 NIE TAK

¹ Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu: telefon kontaktowy lub adres email



5. Osoba z niepełnosprawnościami

 NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI TAK²6. Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej: NIE TAK

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)³

.....

.....

.....

Czy dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

 TAK NIE

Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki

Można zaznaczyć więcej niż jeden rodzaj wsparcia poprzez wstawienie „X” w pierwszej kolumnie poniższej tabeli:

	Rodzaj zajęć	Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych (wypełnia wychowawca)
Zajęcia specjalistyczne:		
<input type="checkbox"/>	TUS – zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia logopedyczne ⁴	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność

² W przypadku udziału w projekcie dziecka z niepełnosprawnościami / dziecka o specjalnych potrzebach edukacyjnych proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność i/lub orzeczenie/ opinię z właściwej poradni psychologiczno- pedagogicznej.

³ Należy uzupełnić w przypadku posiadania szczególnych potrzeb

⁴ Zajęcia realizowane w roku szkolnym 2025/2026 i 2026/2027



	Rodzaj zajęć	Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych (wypełnia wychowawca)
Zajęcia ogólnorozwojowe:		
<input type="checkbox"/>	zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe z wykorzystaniem robotyki i programowania	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia Przedszkolak Mały projektant i technolog	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia Mali Artyści - rozwijanie kompetencji w zakresie świadomości i ekspresji kulturalnej	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	Słowiki -zajęcia oparte na nauce śpiewu oraz kształtowaniu poczucia rytmu	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	wielozmysłowa stymulacja rozwoju dziecka	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	warsztaty o charakterze terapeutycznym Tadek Niejadek	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia z preorientacji zawodowej ¹	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia ekologiczne - Jestem częścią tego świata ⁵	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia ruchowe połączone z elementami sensoplastyki	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność
<input type="checkbox"/>	zajęcia sprawnościowo – zdrowotne ⁶	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność <input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność <input type="checkbox"/> niska przydatność

⁵ Zajęcia realizowane w roku szkolnym 2025/2026

⁶ W przypadku wskazania do gimnastyki wydanego przez lekarza proszę dołączyć kopię dokumentu.



Niniejszym oświadczam, że :

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica /
opiekuna prawnego

CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ WYCHOWAWCĘ UCZNIA

Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych

Wychowawca dokonuje oceny predyspozycji ucznia i określa w formularzu zgłoszeniowym stopień przydatności wybranej przez ucznia formy wsparcia (rodzaju zajęć) w zakresie zapewnienia realizacji potrzeb rozwojowych. Wychowawca zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu w tabeli w części I formularza zgłoszeniowego „Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wychowawcy