*Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PROJEKTU**

**„Dobry start przedszkolaków z Gminy Świdnica”**

………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka (kandydata/kandydatki do udziału w Projekcie)*

**CZĘŚĆ I** - **wypełnia rodzic lub prawny/a opiekun/ka dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedszkole, do którego uczęszcza dziecko**  (proszę zaznaczyć „x”) | □ Przedszkole „Bajkowa Dolinka" w Pszennie  □ Przedszkole w Witoszowie Dolnym  □ Przedszkole w Bystrzycy Dolnej  □ Niepubliczne Przedszkole „Zielona Kraina” w Krzyżowej | |
| **Zgłaszam chęć udziału mojego dziecka w wybranej formie wsparcia w ramach projektu pt. :**  **„Dobry start przedszkolaków z Gminy Świdnica”(FEDS.08.01-IZ.00-0070/23)”**  **realizowanego w ramach programu**  **Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027):**  (proszę zaznaczyć „x” wybrane formy wsparcia) | | |
| **Zadanie 1.** Zajęcia rozwijające umiejętności kluczowe oraz społeczno-emocjonalne | | □ tak |
| **Zadanie 2.** Działania wspierające zdrowie psychiczne dzieci i uczniów (w tym m.in. zajęcia specjalistyczne oraz zajęcia integracyjne, festyny, zajęcia w terenie ze specjalistami z obszaru dogoterapii, hortiterapii, hipoterapii) | | □ tak |
| **Zadanie 3.** Działania na rzecz budowania i wzmacniania wśród uczniów umiejętności STEM/STEAM z wykorzystaniem metody STREAM[[1]](#footnote-1) | | □ tak |
| **Zadanie 4.** Działania z zakresu edukacji ekologicznej, w tym popularyzacja edukacji ekologicznej i zajęcia dla dzieci kształtujące postawy pro środowiskowe i proekologiczne | | □ tak |
| 1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Projekcie „Dobry start przedszkolaków z Gminy Świdnica” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027) i dobrowolnie deklaruję udział mojego dziecka w wyżej wybranych formach wsparcia w ramach Projektu. 2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa dzieci w Projekcie. 3. Oświadczam, iż po zakwalifikowaniu się do Projektu dołączę deklarację z danymi osobowymi wraz z oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby Projektu. 4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską. 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji Projektu. 6. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.  |  |  | | --- | --- | | …………………………………………………………………………….  *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* | ………………………  *Data* | | | |

***PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE***

**CZĘŚĆ II WYPEŁNIA ZESPÓŁ ZADANIOWY DS. REKRUTACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium formalne (T/N)**  Czy dziecko uczęszcza do przedszkola objętego wsparciem w ramach projektu? | □ tak □ nie |
| **Kryterium dodatkowe (0-20 pkt.)**  Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego?  Czy dziecko zamieszkałe na obszarach wiejskich | □ tak - 10 pkt. □ nie - 0 pkt.  □ tak - 10 pkt. □ nie - 0 pkt. |
| **Opinia Zespołu ds. Rekrutacji** | |
| Liczba uzyskanych punktów za kryteria dodatkowe |  |
| Zgodnie z diagnozą potrzeb oraz zgłoszeniem dziecka do udziału w projekcie pozytywnie opiniujemy udział dziecka w ramach Projektu: | w zadaniu 1: □ tak □nie  w zadaniu 2: □ tak □nie  w zadaniu 3: □ tak □nie  w zadaniu 4: □ tak □nie |
| **Podpisy Zespołu ds. Rekrutacji**  *Dyrektor Przedszkola*  *Przedstawiciel Gminnego Zespołu Oświaty*  *Kierownik Projektu* | …………………………………………………………  …………………………………………………………  ………………………………………………………… |

Szczegółowe informacje dotyczące potrzeb dziecka z niepełnosprawnością:

…………………………………………………………………………………………….

1. przy czym STEM, STEAM i STREAM to akronimy z języka angielskiego, w których S oznacza naukę, T- technologię, A – sztukę, E- inżynierię, M- matematykę, R – robotykę. [↑](#footnote-ref-1)