

CZĘŚĆ I.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY do udziału w zajęciach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka** (realizacja zadania wg POROZUMIENIA NR MEN/2018/DWKI/606 z dn. 28.03.2018 r. zawarte pomiędzy Ministrem Edukacji Narodowej a Powiatem Słupeckim)

**I. DANE DZIECKA**

1. IMIĘ (imiona): .....  
2. NAZWISKO: .....  
3. WIEK: ..... 4. PESEL: .....  
5. ADRES ZAMIESZKANIA: ....., ....., .....  
(miejsowość) (kod pocztowy)  
....., .....  
(ulica) (nr domu) (nr mieszkania)

**II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

	MATKA DZIECKA	OJCIEC DZIECKA
IMIĘ		
NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
NR TELEFONU		

**III. STATUS UCZESTNIKA ZADANIA**

1. NAZWA PLACÓWKI PRZEDSZKOLNEJ I ADRES, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO:  
.....  
.....

**IV. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU (załączniki):**

1. Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka : .....  
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: .....  
3. Orzeczenie o niepełnosprawności: .....  
4. Inna dokumentacja dziecka (opinie, wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich, itp.): .....  
5. Propozycje rodziców dotyczące preferencji zajęć (rodzaj zajęć i ew. liczba godzin):  
.....  
6. Oświadczam, że moje dziecko obecnie realizuje zajęcia z wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w przedszkolu (nazwa i adres):.....  
....., liczba godz. tyg. ....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (D.U. z 2018 r. ,poz. 1000)

**Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

