



Załącznik nr 3

Data i godzina wpływu do Biura Projektu (wypełnia przyjmujący)		Nr formularza (wypełnia przyjmujący)

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DZIECKA W WIEKU
PRZEDSZKOLNYM DO PROJEKTU:**

Tytuł projektu	Obudzić potencjał w dziecku - kreatywne przedszkolaki z Katowic
Priorytet:	FESL.06.01-Fundusze Europejskie dla edukacji
Działanie:	FESL.06.01-Edukacja przedszkolna
Termin realizacji projektu	01.01.2026r. - 31.12.2027r.

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI (dziecka)	
Informacje podstawowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wiek	
Płeć	☐ mężczyzna ☐ kobieta
Miejsce zamieszkania/dane kontaktowe	
Ulica	
Nr budynku/nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Powiat	
Gmina	
Województwo	



Telefon kontaktowy rodzica / opiekuna prawnego		
Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego		
Informacje dotyczące kwalifikowalność do projektu		
Kryteria formalne	Dziecko w wieku przedszkolnym uczęszczające do Przedszkola nr 85 w Katowicach	☐ TAK ☐ NIE
Kryteria dodatkowe premiujące	Dziecko z niepełnosprawnościami jeżeli TAK proszę o podanie na jakiej podstawie oraz o załączenie kopii orzeczenia lub zaświadczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem Odmowa podania informacji jest jednoznaczna z przyznaniem 0 pkt w przedmiotowym kryterium.	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji Dokument.....
	Dziecko wychowywane samotnie przez jednego rodzica Odmowa podania informacji jest jednoznaczna z przyznaniem 0 pkt w przedmiotowym kryterium.	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
	Dziecko wychowywane w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci) Odmowa podania informacji jest jednoznaczna z przyznaniem 0 pkt w przedmiotowym kryterium.	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
	Dziecko z niepełnosprawnościami jeżeli TAK proszę o podanie na jakiej podstawie oraz o załączenie kopii orzeczenia lub zaświadczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem Odmowa podania informacji jest jednoznaczna z przyznaniem 0 pkt w przedmiotowym kryterium.	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji Dokument.....



Szczególne potrzeby kandydata/kandydatki (dziecka) do projektu	☐ TAK	☐ NIE
	Jakie?	
		
		
DEKLARUJE CHĘĆ UDZIAŁU MOJEGO DZIECKA W PROJEKCIE W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA:		
Zajęcia pn. Muzykoterapia dla dzieci		☐ TAK
Zajęcia pn. Muzyka- słowo-ruch		☐ TAK
Zajęcia pn. Bajki- dziecięce pomagajki		☐ TAK
Zajęcia pn. Doświadczam i poznaję		☐ TAK
Zajęcia pn. Ruchowe ABC		☐ TAK
Zajęcia pn. SENSO-PLASTYKA		☐ TAK
Zajęcia pn. "Środowisko ponad wszystko"		☐ TAK

Oświadczam, że:

1. Dane podane przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
2. Zapoznałem/am się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Obudzić potencjał w dziecku - kreatywne przedszkolaki z Katowic realizowanym w ramach Działania FESL.06.01 Edukacja przedszkolna, Programu Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 przez Miasto Katowice/Przedszkole nr 85 i w pełni akceptuję jego zapisy,
3. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+),
4. Jestem świadomy/a, iż samo złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojego dziecka do udziału w projekcie.
- 5.

<i>Miejscowość i data</i>	<i>Czytelny podpis (imię i nazwisko) rodzica/opiekuna prawnego</i>