

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO ZAJĘĆ DODATKOWYCH  
REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU:  
„POMAGAMY DZIECIAKOM”  
DLA DZIECI Z GMINNEGO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W PRZYSTAJNI  
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym.*

*\* - niepotrzebne skreślić.*

**A. Dane osobowe**

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA												
imię					drugie imię							
nazwisko												
PESEL												
data urodzenia/ miejsce urodzenia	dzień		miesiąc		rok			miejsce urodzenia				
DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH												
	matka / opiekun prawny*					ojciec / opiekun prawny*						
imię												
nazwisko												
telefon kontaktowy												
adres e-mail												
ADRESY ZAMIESZKANIA												
	dziecko				matka / opiekun prawny*			ojciec / opiekun prawny*				
miejsowość												
ulica												
nr domu	nr mieszk.											
kod pocztowy												
poczta												

**B. Deklaracja rodziców ucznia:**

**Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało na dodatkowe zajęcia specjalistyczno-terapeutyczne:**

- Doświadczenie świata,
- Z elementami arteterapii,
- Relaksacyjne z elementami masażu.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr .....

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna ucznia

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Pomagamy dzieciakom”.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna ucznia