

Załącznik nr 3 a do Regulaminu Rekrutacji

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:Nr PESEL:

a) wyrażam zgodę na udział w projekcie pt. „Siódemka dla wszystkich – upowszechnianie edukacji przedszkolnej” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 3. Edukacja,

mojego syna / mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL dziecka)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na uczestnictwo mojego dziecka na zajęciach z religii.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zapoznałam/em się z regulaminem niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
3. Zostałam/am poinformowany, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w działaniach informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją projektu „Siódemka dla wszystkich – upowszechnianie edukacji przedszkolnej”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*- zaznaczyć właściwe

Zgłoszenie udziału dziecka w wybranych formach wsparcia

„Siódemka dla wszystkich – upowszechnianie edukacji przedszkolnej w Kościerzynie”

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Grupa przedszkolna	<input type="checkbox"/> 3-4 lata <input type="checkbox"/> 5-6 lat
Formy wsparcia	---
1. zajęcia logopedyczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. gimnastyka korekcyjna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. zajęcia z robotyki dla 5/6-latków	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Kryteria wyboru

Kryterium nr 1 w zakresie dodatkowych zajęć wyrównujących szanse edukacyjne:

Weryfikacja na podstawie oceny potrzeb w podziale na formy wsparcia wyrównujące szanse edukacyjne w zakresie stwierdzonych deficytów, wynikające z badania rozwojowego i/lub przesiewowego przeprowadzonego przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej oraz specjalisty ds. wad postawy. Ocena stopnia przydatności danej formy wsparcia w zakresie zapewnienia realizacji potrzeb rozwojowych wg punktacji:

Wsparcie nr 1

- wysoka przydatność - 4 pkt
- umiarkowana przydatność - 2 pkt
- niska przydatność – 0 pkt

Wsparcie nr 2

- wysoka przydatność - 4 pkt
- umiarkowana przydatność - 2 pkt
- niska przydatność – 0 pkt

Wsparcie nr 3

- wysoka przydatność - 4 pkt
- umiarkowana przydatność - 2 pkt
- niska przydatność – 0 pkt

Kryterium nr 2 w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych

Wsparcie nr 4

- dzieci 5 i 6 letnie (obligatoryjne) - 4 pkt
- dzieci z rodzin wielodzietnych (co najmniej 3 dzieci) - 2 pkt
- dzieci poniżej 5 roku życia - 0 pkt

.....
podpis Koordynatora projektu