**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | „Wałbrzyskie Przedszkolaki „Na Piątkę” – 90 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu” |
| **Nr projektu:** | RPDS.10.1.4-02-0008/17. |
| **Nazwa Programu Operacyjnego:** | RPO WD 2014-2020 |
| **Działanie:** | 10.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej |
| **Poddziałanie:** | 10.1.4 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji  przedszkolnej - ZIT AW |

**Niniejszym składam deklarację uczestnictwa mojego dziecka do przedszkola:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa placówki** | **TAK/NIE** |
| Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 4, **ul. 11 Listopada 75,** Wałbrzych |  |
| Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 5, **ul. Limanowskiego 12,** Wałbrzych |  |
| Przedszkole Samorządowe nr 14, **ul. Grodzka 71,** Wałbrzych |  |

**DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka | | Płeć: | |
|  | | K | M |
| Tel. Kontaktowy: | E-mail: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:  *Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy, miejscowość* |  |
| Gmina: |  |
| Województwo: | DOLNOŚLĄSKIE |
| Powiat: |  |
| PESEL: | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Wiek: |  |

**DANE DZIECKA/DZIECI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka | | Płeć: | |
|  | | K | M |
| Stan zdrowia dziecka (istotne informacje z punktu widzenia opieki w przedszkolu) | | | |
|  | | | |
| PESEL: | DATA URODZENIA: | Wiek: | |
| \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania dziecka/dzieci:  *Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy, miejscowość* |  |
| Gmina: |  |
| Województwo: | DOLNOŚLĄSKIE |
| Powiat: |  |

**STATUS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe):**

* Jestem osobą pracującą

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zakładu pracy i adres** | **Stanowisko** |
|  |  |

* Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną/niezarejestrowaną**[[1]](#footnote-1)** w Powiatowym Urzędzie Pracy.

|  |
| --- |
| **Data zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wałbrzychu** |
|  |

* Jestem osobą poszukująca pracy (nie pracuję, ale nie jestem osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy)

**WYKSZTAŁCENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ukończone wykształcenie w dniu przystąpienia do projektu:

* szkoła podstawowa
* gimnazjum
* Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowe; Technikum; Uzupełniające liceum ogólnokształcące; Technikum uzupełniające
* Zasadnicza szkoła zawodowa
* Szkoła policealna
* Studia wyższe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mój wyuczony zawód:** |  | **Mój ostatnio wykonywany zawód:** |  |

**KRYTERIA REKRUTACJI DZIECI DO PRZEDSZKOLA**

**Niniejszym oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu mojego dziecka do udziału w projekcie pt. „Wałbrzyskie Przedszkolaki „Na Piątkę” – 90 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria obowiązkowe** | **Informacja** |
| Wiek dziecka | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podać wiek) |
| Miejsce zamieszkania | Wałbrzych (TAK/NIE) \_\_\_\_\_\_\_  Powiat wałbrzyski (TAK/NIE) \_\_\_\_\_\_\_ |
| **Kryteria dodatkowe** |  |
| Moja rodzina korzysta ze świadczeń MOPS (5 pkt)  - dołączam zaświadczenie z MOPS | TAK \_\_\_\_\_\_\_ NIE \_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba dzieci na utrzymaniu mojej w rodzinie (3 dzieci – 4 pkt., 4 dzieci – 6 pkt, 5 dzieci – 8 pkt) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dzieci  Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wiek \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wiek \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wiek \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wiek \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wiek \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Status rodziców/opiekunów na rynku pracy  - 1 rodzice nie pracuje – 1 pkt.,  - 2 rodziców nie pracuje – 2 pkt. | 1 rodzic nie pracuje (TAK/NIE)**[[2]](#footnote-2)** \_\_\_\_\_\_  2 rodziców nie pracuje (TAK/NIE)**[[3]](#footnote-3)** \_\_\_\_\_\_ |
| Moje dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – 5 pkt - dołączam orzeczenie | TAK \_\_\_\_\_\_\_ NIE \_\_\_\_\_\_\_  Odmawiam udzielenie  odpowiedzi \_\_\_\_\_\_\_ |

**DODATKOWE INFORMACJE**

|  |
| --- |
| **Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?** |

* TAK
* NIE

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje: |

|  |
| --- |
| **Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?** |

* TAK
* NIE

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje: |

|  |
| --- |
| **Jestem osobą niepełnosprawną** |

* TAK
* NIE
* ODMAWIAM UDZIELENIE ODPOWIEDZI

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje: |

|  |
| --- |
| **Przebywam w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** |

* TAK
* NIE

|  |
| --- |
| **Przebywam w gospodarstwie domowym z dziećmi na utrzymaniu** |

* TAK
* NIE

|  |
| --- |
| **W gospodarstwie domowym, w którym przebywam jest tylko jedna osoba dorosła** |

* TAK
* NIE

|  |
| --- |
| **Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji niż wymienione powyżej [[4]](#footnote-4)** |

* TAK
* NIE
* ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje – przyczyny niekorzystnej sytuacji |

**Deklaracja udziału we wsparciu oferowanym dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do przedszkola**

|  |
| --- |
| Deklaruje udział w formach wsparcia przewidzianych dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do przedszkola, w ramach projektu: „Wałbrzyskie Przedszkolaki „Na Piątkę” – 90 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu”  Formy wsparcia:   * Konsultacje grupowe z nauczycielem i specjalistami – 1/kwartał * Warsztaty: * Sztuka rozwiązywania problemów – 4 godziny * Sztuka komunikacji z dzieckiem – 4 godziny, * Coaching rodzicielski - 4 godziny |

**MOJE POTRZEBY I OCZEKIWANIA**

Poniżej opisuje moje potrzeby i oczekiwania w zakresie realizacji projektu „Wałbrzyskie Przedszkolaki „Na Piątkę” – 90 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu” w zakresie:

* Co bym zmieniła/zmienił w zakresie promocji projektu i rekrutacji dzieci do przedszkola

|  |
| --- |
|  |

* Jakie są moje oczekiwania w zakresie podstawowej działalności przedszkola tj. np. godziny pracy placówki, wyżywienie, materiały dydaktyczne itp.

|  |
| --- |
|  |

* Czy oferowane zajęcia dodatkowe w ramach działalności przedszkola tj. zabawa z j. angielskim, konsultacje z logopedą, rytmika, konsultacje z pedagogiem są wystarczające? Jakie rodzaju zajęcia dodatkowe dodałabym/dodałbym do działalności przedszkola?

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizowanego projektu pt. „Wałbrzyskie Przedszkolaki „Na Piątkę” – 90 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu”
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
4. Jednocześnie oświadczam, że zostałam / em poinformowany o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data podpisania deklaracji** | **Podpis osoby składającej deklarację:** |
|  |  |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy [↑](#footnote-ref-2)
3. Dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy [↑](#footnote-ref-3)
4. Przykładowe osoby, które znajdują się „innej niekorzystnej sytuacji:

   * Osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 – tj. brak wykształcenia podstawowego,
   * Byli więźniowie,
   * Narkomani

   [↑](#footnote-ref-4)