



Fundacja Edukacji Europejskiej

Deklaracje przykładowe



Fundacja Edukacji Europejskiej
 ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
 KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
 tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Tytuł projektu:	„Wałbrzyskie Przedszkolaki Na Szóstkę - utworzenie i prowadzenie 200 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu”
Nr projektu:	RPDS.10.01.04-02-0001/18
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 udziału w projekcie oraz zgłoszenie uczęszczania
 mojego dziecka do przedszkola

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Imię (imiiona) i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka		Płeć:	
KRYSTYNA KONALSKA		<input checked="" type="radio"/> K	<input type="radio"/> M
Tel. Kontaktowy: 000-000-000	E-mail: krystyna@np.pl		

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:
 Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,
 miejscowość

ul. Białna 1
 58-300 Wałbrzych

Gmina: WAŁBRZYCH

Województwo: DOLNOŚLĄSKIE

Powiat: WAŁBRZYCH

DANE DZIECKA

Imię (imiiona) i nazwisko dziecka		Płeć:	
JAN KONALSKI		<input type="radio"/> K	<input checked="" type="radio"/> M
PESEL	DATA URODZENIA:	Wiek:	
0000000000	2000-12-03	3	



Fundusze Europejskie
 Program Regionalny



DOLNY ŚLĄSK

Unia Europejska
 Europejski Fundusz Społeczny





Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej
ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Adres zamieszkania dziecka (Prosimy wypełnić jeśli jest inny niż rodzica/opiekuna prawnego składającego deklarację)

Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,
miejscowość

J.W.

Gmina:

Województwo:

DOLNOŚLĄSKIE

Powiat:

PLACÓWKA, DO KTÓREJ ZGŁASZANE JEST DZIECKO

- Przedszkole przy ul. Grodzkiej 13 w Wałbrzychu
- Przedszkole przy ul. Grodzkiej 71 w Wałbrzychu

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

- Jestem osobą pracującą – nazwa i adres zakładu pracy:
Luzik Gurik Sp. z o.o. ul. Wrocławska 80, Wałbrzych
- Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy co potwierdzam składając stosowne zaświadczenie (dołączam zaświadczenie z PUP)
- Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy

KRYTERIA REKRUTACJI DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Niniejszym oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu mojego dziecka do udziału w projekcie pt. „Wąbrzyskie Przedszkolaki Na Szóstkę - utworzenie i prowadzenie 200 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu”:

- zgłaszane dziecko osiągnęło wiek przedszkolny, zgodnie z ustawą o systemie oświaty
- jestem osobą zamieszkującą Gminę Wałbrzych lub gminę powiatu wałbrzyskiego lub jestem osobą pracującą na terenie Wałbrzycha



Fundacja Edukacji Europejskiej
 ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
 KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
 tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Kryteria dodatkowe do przyjęcia dziecka	
Moja rodzina korzysta ze świadczeń MOPS (5 pkt) Do deklaracji <u>dołączam</u> zaświadczenie z MOPS	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
Liczba dzieci w mojej rodzinie (3 dzieci – 4 pkt, 4 dzieci – 6 pkt, 5 dzieci lub więcej – 8 pkt)	<u>1</u> dzieci
Rodzic dziecka zgłaszanego do przedszkola nie pracuje (1 pkt) Do deklaracji <u>dołączam</u> zaświadczenie z PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
Drugi rodzic dziecka zgłaszanego do przedszkola nie pracuje (2 pkt) Do deklaracji <u>dołączam</u> zaświadczenie z PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
Dziecko zgłaszane do przedszkola posiada orzeczenie o niepełnosprawności (5 pkt) Do deklaracji <u>dołączam</u> kopię orzeczenia	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam udzielenia odpowiedzi

MOJE POTRZEBY I OCZEKIWANIA

Poniżej opisuje moje potrzeby i oczekiwania w zakresie realizacji projektu „Wałbrzyskie Przedszkolaki Na Szóstkę - utworzenie i prowadzenie 200 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu” w zakresie:

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

NIC

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

BRAK

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

TAK, WYSTARCZAJĄCE



Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej
ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Status dziecka w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyc właściwe):	TAK	NIE	Opisowe badanie informacji
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:		X	
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:		X	
osoba z niepełnosprawnościami:		X	
osoba w innej niekorzystnej sytuacji (m.in.: zamieszkiwanie na terenie wiejskim, byli więźniowie, narkomani):		X	

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
- Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach projektu
- Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
- Jednocześnie oświadczam, że zostałem / em poinformowany o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

ZAŁĄCZNIKI

Do składanej deklaracji załączam (proszę zaznaczyć odpowiednie):

- Zaświadczenie z zakładu pracy
- Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające rejestrację jako osoba bezrobotna
- Zaświadczenie z MOPS potwierdzające korzystanie ze świadczeń
- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka zgłaszanego do przedszkola

Data podpisania deklaracji	Podpis osoby składającej deklarację:
05.08.2019	Krzyszyna Kowalska

