*Załącznik nr 2 do Regulaminu*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do udziału w zajęciach dodatkowych prowadzonych w ramach Projektu   
„Przedszkole nowych możliwości” dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Dobroniu oddział w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu**

**I. Dane dziecka**

Płeć dziecka:

kobieta

K

mężczyzna

M

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię |  | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | Data urodzenia | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | | |  | | | |

Ja, niżej podpisany(a), ….........................................................................................................................   
 (Imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem mojego dziecka

…………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych*[[1]](#footnote-1)* tzn.:

□ *gimnastyka korekcyjna*

□ *terapia logopedyczna*

□ *terapia pedagogiczna*

**II. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych do udziału w Projekcie**

Oświadczenie o spełnianiu przez dziecko kryteriów formalnych

...................................................... .....................................

Imię i nazwisko miejscowość, data

......................................................

adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko

..................................................................................

(Imię i nazwisko dziecka)

spełnia kryteria formalne do udziału w Projekcie, tzn.:

● uczęszcza do Publicznego Przedszkola w Dobroniu oddziałw Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II   
w Dobroniu;

● posiada deficyty w adekwatnym zakresie, dokumentowane wynikami badań prowadzonych przez przedszkole lub wskazaniami Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Przedszkole nowych możliwości”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

...................................................

podpis

**III. Informacje dotyczące spełniania kryteriów rekrutacyjnych wynikających z Regulaminu projektu:**

Oświadczenie o średnim dochodzie netto na członka rodziny

...................................................... .....................................

Imię i nazwisko miejscowość, data

......................................................

adres

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka mojej

rodziny wyniósł:

□mniej niż 674,00 zł (2 pkt.)

□równo lub więcej niż 674,00 zł i równo lub mniej niż 1348,00 zł (1 pkt.)

□ więcej niż 1348,00 zł (0 pkt.)

□ odmawiam podania informacji (0 pkt.)

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Przedszkole nowych możliwości”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

**Uwaga! Dochód na jednego członka rodziny** *(tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)* **należy określić jako przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie Karty zgłoszenia.** **Pod pojęciem dochodu, rozumie się dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c i art. 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 200, z późn. zm.31) ), pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.**

...................................................

Podpis

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz wykorzystanie ich przez Gminę Dobroń w celach rekrutacji do Projektu „Przedszkole nowych możliwości”. Został(em)/-am poinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i do pozostałych moich praw związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych przez administratora.**

dn. ................................... …………………………………………………………………….

*podpis matki lub opiekunki prawnej*

…………………………………………………………………….

*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**UWAGA! Wypełnioną kartę należy złożyć w sekretariacie Publicznego Przedszkola   
w Dobroniu w terminie od 19 do 26 września br. lub elektronicznie na adres e-mail: sekretariat@dobron.ug.gov.pl.**

**IV. Część wypełniana przez Realizatora projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia formularza DD/MM/RRRR | Godzina złożenia formularza HH:MM |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ r. | \_\_\_:\_\_\_ |

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

□ Dziecko spełnia kryteria formalne:

□ uczęszcza do Publicznego Przedszkola w Dobroniu oddział w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu;

□ posiada deficyty w zakresie postawy/wymowy/dysharmonie rozwojowe i nieprawidłowości zachowania stwierdzone w wyniku przeprowadzonych diagnoz lub dokumentowane wskazaniami Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej

□ Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów wynikających z Regulaminu projektu:

Kryterium dochodowe - \_\_\_\_\_\_\_ pkt.

□ Odrzucono zgłoszenie z uwagi na nie spełnienie kryterium/-ów formalnego/-ych:

…………………………………………………………………………………………...

**Podpisy członków Komisji:**

1. Do udziału w zajęciach wymagane jest posiadanie diagnozy stwierdzającej deficyty w adekwatnym zakresie dokumentowane wynikami badań prowadzonych przez przedszkole lub wskazaniami Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej [↑](#footnote-ref-1)