*Załącznik nr 4 do Regulaminu*

**DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU   
O PRZYSTĄPIENIU DO ZAJĘĆ DODATKOWYCH W RAMACH PROJEKTU**

**„Przedszkole nowych możliwości”**

*Ja, niżej podpisany/-a*

*……………………………………………………………………….*

*(Imię i nazwisko)*

*zamieszkały/a w......................................................................*

*przy ulicy.......................................................................,*

*legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze..................................................   
będący/a przedstawiciel(em)/-ką ustawow(ym)/-ą dziecka: ……………………………,*

*(Imię i nazwisko)*

*w wieku …………. lat, urodzonego dn. ………………………,*

*zwanego dalej Uczestni(kiem)/-czką Projektu*

1. *Dobrowolnie deklaruję udział dziecka w zajęciach dodatkowych z zakresu:*

□ *gimnastyka korekcyjna*

□ *terapia logopedyczna*

□ *terapia pedagogiczna*

*prowadzonych w okresie październik 2022 r.-czerwiec 2023 r. dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Dobroniu oddział w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu w ramach Projektu „Przedszkole nowych możliwości” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. *Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku długotrwałej i nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka na zajęciach, może ono zostać skreślone z listy uczestników zajęć, a na jego miejsce wprowadzone zostanie inne dziecko z listy rezerwowej i nie wnoszę do tego warunku zastrzeżeń.*
2. *Przyjmuję do wiadomości, że przerwanie udziału w zajęciach dodatkowych może nastąpić wyłącznie z ważnych powodów, o zaistnieniu których zobowiązuję się pisemnie poinformować bez zbędnej zwłoki Realizatora Projektu.*
3. *Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana, iż niniejszy Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

dn. .................................. .......................................................................

podpis ojca (opiekuna ustawowego), matki (opiekunki ustawowej)

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 oddział w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu;

□ posiada deficyty w zakresie postawy, potwierdzone dokumentem, który stanowi załącznik do niniejszej deklaracji (*proszę zaznaczyć, jeśli dziecko zakwalifikowało się do udziału w zajęciach z gimnastyki korekcyjnej);*

□ posiada deficyty w zakresie wymowy, potwierdzone dokumentem, który stanowi załącznik do niniejszej deklaracji (*proszę zaznaczyć, jeśli dziecko zakwalifikowało się do udziału w terapii logopedycznej*);

□ posiada dysharmonie rozwojowe lub/i nieprawidłowości zachowania, potwierdzone dokumentem, który stanowi załącznik do niniejszej deklaracji (*proszę zaznaczyć, jeśli dziecko zakwalifikowało się do udziału w terapii pedagogicznej*);

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