**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH
Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego
Działania 8.1 Rozwój edukacji i kształcenia
Typ projektu: Edukacja przedszkolna**

|  |
| --- |
| I. UCZESTNIK Imię i nazwisko ………………………………………………….......................................... Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….. Telefon ……………………………………………………………………………………….. |
| 1. | Czy są Państwo zainteresowani udziałem dziecka w zajęciach dodatkowych w roku szkolnym 2024/2025 | □ Tak□ Nie□ Nie mam zdania |
| 2. | Preferowana lokalizacja zajęć | □ Ośrodek Wychowania Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Holonkach□ Ośrodek Wychowania Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Chojewie□ Ośrodek Wychowania Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Por. Izydora Kołakowskiego w Domanowie□ Ośrodek Wychowania Przedszkolnego w Szkole Filialnej w Świrydach |
| 3. | Rodzaj zajęć | □ Zajęcia językowe (język angielski)□ Zajęcia poznawcze (ogólnonaukowe, ekologiczne)□ Zajęcia konstrukcyjne (naukowo-techniczne)□ Zajęcia doradztwa zawodowego (doradztwo zawodowe)□ Zajęcia emocjonalno-społeczne (komunikacja, budowa relacji)□ Zajęcia sportowe (gimnastyczne, sprawnościowe) |
| 4. | Płeć dziecka | □ męska□ żeńska |
| 5.  | Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności | □ Tak□ Nie |
| 6. | Czy OWP na terenie Gminy Brańsk powinny zostać doposażone w nowoczesne pomoce? | □ Tak□ Nie□ Nie mam zdania |
| 7. | Czy istnieje potrzeba aranżacji terenu wokół placówki np. wybudowanie palcu sprawnościowego? | □ Tak□ Nie□ Nie mam zdania |

Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych w ramach konsultacji społecznych w celu udzielenia wsparcia przy realizacji Projektu „Innowacyjne przedszkola w Gminie Brańsk”.

…………………………….

 (podpis)