**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)