



Gminie Kije realizuje projekt „Trzylatek w przedszkolu” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, Osi priorytetowej: RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działania: RPSW.08.03.00 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałania: RPSW.08.03.01 Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie umowy numer: RPSW.08.03.01-26-0030/16.

## **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Zgłaszamy nasze dziecko:

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

Do Oddziału Przedszkolnego we Włoszczowicach prowadzonego przez Gminę Kije w ramach trwałości Projektu „Trzylatek w przedszkolu”.

### **I. DANE DZIECKA**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. PESEL: .....

### **II. DANE RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

#### **1.MATKA:**

- 1.Imię i nazwisko: .....
- 2.Adres zamieszkania: .....
- 3.PESEL: .....
- 4.Wykształcenie/zawód: .....
- 5.Telefon/ e-mail: .....

#### **2. OJCIEC:**

- 1.Imię i nazwisko: .....



2. Adres zamieszkania: .....

3. PESEL: .....

4. Wykształcenie/zawód: .....

5. Telefon/ e-mail: .....

**III. DANE DOTYCZĄCE RODZINY (proszę zaznaczyć odpowiednio, na potwierdzenie dołączyć odpowiednie dokumenty):**

1.	Wiek dziecka: 3- 4 latki  1 Dziecko 3 letnie, (które ukończyło 3 lata na dzień 1 września 2018 rok)	TAK	NIE
2.	Miejsce zamieszkania: Włoszczowice.	TAK	NIE
3.	Dziecko, które nie uczęszczało do przedszkola.	TAK	NIE
4.	Dziecko matki lub ojca, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność samodzielnej egzystencji.	TAK	NIE
5.	Dziecko ze specjalnymi potrzebami i/lub z orzeczeniem z poradni specjalistycznej.	TAK	NIE
6.	Dziecko z rodziny wielodzietnej określonej jako (2+3) lub (2+4)...	TAK	NIE

**IV. DODATKOWE INFORMACJE WAŻNE O DZIECKU**

1. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	
2. Czy dziecko ma alergie lub inne stałe choroby?	
3. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki?	
4. Czy w rozwoju dziecka występują jakieś nieprawidłowości? Jeśli tak to proszę podać jakie?	
5. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? Jeśli tak, proszę podać gdzie i u jakiego specjalisty.	



6. Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicem lub prawnym opiekunem?	
7. Proszę wymienić zainteresowania/ predyspozycje dziecka.	

### **V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Projekt „Trzylatek w przedszkolu” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa świętokrzyskiego 2014-2020 oraz budżetu Gminy Kije.

2. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015r. poz. 2135, ze zm.) przez Gminę Kije dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji projektu a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

3. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych, przez Województwo Świętokrzyskie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji projektu oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz mojego przez Gminę Kije do celów upowszechniania rezultatów projektu „Trzylatek w przedszkolu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020.

Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2016r. , poz.666); oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

5. Zapoznałem/am się z zasadami udziału oraz regulaminem rekrutacji udziału w projekcie „Trzylatek w przedszkolu” i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim mojego dziecka, a także akceptuję warunki regulaminu.

6. Zgodnie z art.233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKI

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

