

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU (dziecko)**Beneficjent: **Przedszkole KIDO Katarzyna Cicha**

projekt pt. „Wspieranie edukacji włączającej w Publicznym Przedszkolu nr 6 Kido w Rąbieniu AB”

nr projektu: **FELD.08.10-IZ.00-0061/24**

RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY	☒
--------------------------	--------------	-------------------------------------

1. DANE UCZESTNIKA											
IMIĘ											
NAZWISKO											
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR											
PŁEĆ	MĘŻCZYZNA		KOBIETA		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)						
OBYWATELSTWO	POLSKIE		OBYWATEL KRAJU UE		OBYWATEL SPOZA KRAJU UE						
WYKSZTAŁCENIE:	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)									x	
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)										
	WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)										
PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ, W KTÓREJ SKORZYSTANO ZE WSPARCIA							31/08/.....r.				
DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY (Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie)											
IMIĘ											
NAZWISKO											

2. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (adres zamieszkania)	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	

2. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (adres zamieszkania)	
ADRES E-MAIL	

3. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	TAK		NIE		
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO	TAK		NIE		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	TAK		NIE		
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE

4. SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe poprzez zaznaczenie znakiem „x”)		
OSOBA BIERNA ZAWODOWO tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną		x
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU	-
W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych	x
W TYM	INNE	-

5. Kryteria rekrutacji *

A) Obligatoryjne:

- dziecko uczęszcza do Przedszkola objętego projektem z terenu gminy Aleksandrów Łódzki -
na podstawie listy dzieci placówki; ☐ tak ☐ nie

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

6. Możliwość skorzystania z usług dostępowych

Specjalne potrzeby TAK/NIE, jeżeli TAK to proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi:

- 1) Tłumacz języka migowego ☐ tak ☐ nie
- 2) Asystent osoby z niepełnosprawnością ☐ tak ☐ nie
- 3) Materiały szkoleniowe w formie dostępnej (elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu) ☐ tak ☐ nie
- 4) Konieczność korzystania z pętli indukcyjnej ☐ tak ☐ nie

Inne, jakie:

.....
.....

7. Oświadczam, że:

- a) Wszystkie dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych
- b) Akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „**Wspieranie edukacji włączającej w Publicznym Przedszkolu nr 6 Kido w Rąbieniu AB**”
- c) Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w Klauzuli informacyjnej.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów dziecku przyznano punkty w ilości

a) Punktowe:

- 1) dziecko z niepełnosprawnościami 3 pkt. - na podst. orzeczenia wydanego przez zespoły orzekające lub poradni PPPP. ☐ tak ☐ nie
- 2) dziecko z SPE - 2 pkt - na podst. opinii wychowawcy/pedagoga/z poradni PPPP ☐ tak ☐ nie
- 3) dziecko korzystający z pomocy społecznej, 1 pkt - na podst. zaświadczenia z GOPS ☐ tak ☐ nie

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów Komisja Rekrutacyjna w dniu

☐ kwalifikuje

☐ nie kwalifikuje

Imię i nazwisko

do udziału w projekcie pt. „**Wspieranie edukacji włączającej w Publicznym Przedszkolu nr 6 Kido w Rąbieniu AB**”, w następujących zajęciach:

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

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji 1

3. Członek Komisji 2

.....

.....

.....

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaję się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia)	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	☐ tak ☐ nie