



Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisana/y
(Imię i nazwisko)

deklaruję udział mojego dziecka.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, PESEL dziecka oraz numer kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

W projekcie „Jutro idę do szkoły” realizowanym od dnia 01.01.2018 r. do dnia 30.06.2019 r. przez Urząd Dzielnicy Ursus m.st. Warszawy, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałanie 10.1.4. Edukacja przedszkolna.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tzn.:
 - a) uczęszcza do jednego z poniżej wymienionych Ośrodków Wychowania Przedszkolnego w Warszawie:
 - Przedszkole nr 112 "Leśne Skrzaty" ul. B. Wapowskiego 3,
 - Przedszkole Integracyjne nr 137 im. Janusz Korczaka, ul. Zagłoby 11,
 - Przedszkole nr 168 „Misiowa Gromadka”, ul. Zagłoby 27,
 - Przedszkole nr 194, ul. Walerego Sławka 7,
 - Przedszkole nr 200 "Gąski Balbinki", ul. Balbinki 1,
 - Przedszkole nr 219 "Niezapominajka", ul. Mariana Keniga 16,
 - Przedszkole nr 343, ul. Warszawska 53,
 - Przedszkole nr 413, ul. Górna Droga 10,
 - Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi nr 418, ul. Marcina Szancera 7.
2. Zapoznałam/em się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM).

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



Imię i nazwisko dziecka.....

Część B: Wypełnia wychowawca:

<p>Opinia/ocena wychowawcy dot. konieczności wsparcia dziecka w ramach zajęć dodatkowych na podstawie obserwacji ucznia i orzeczenia o niepełnosprawności/ orzeczenia/opinii z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej (PPP)/arkusza obserwacji dziecka prowadzonego przez Przedszkola.</p>	<p>1)Orzeczenie o niepełnosprawności NIE/TAK nr.....*</p> <p>2)Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego NIE/TAK nr.....*</p> <p>3)Opinia z PPP NIE/TAK nr.....*</p> <p>4)Dziecko wykazujące szczególne uzdolnienia NIE/TAK.</p> <p>5)Dziecko objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną na podstawie arkuszy obserwacji dziecka prowadzonych przez Przedszkola NIE/TAK.</p> <p>Rekomendowany udział w zajęciach dodatkowych: a)integracyjnych - jutro idę do szkoły-grupowe(obligatoryjnie) i zajęciach: b)logorytmika - indywidualne, c)integracja sensoryczna – indywidualne, d)terapia psychomotoryczna – grupowe, e)sensoplastyka – grupowe, f)muzykoterapia - grupowe(do wyboru)*.</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis wychowawcy/specjalisty</p> <p>*niewłaściwe skreślić</p>
--	---