



Załącznik nr 1c do Regulaminu rekrutacji do projektu
pn. „Wdrożenie programów rozwojowych w szkołach
podstawowych gminy Jabłonna”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„WDROŻENIE PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH W SZKOŁACH PODSTAWOWYCH GMINY JABŁONNA”**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: Imię (Imiona):

Data i miejsce urodzenia: PESEL:

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa do której uczęszcza dziecko:

Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:

Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy: Gmina:

Powiat: Województwo:

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

2) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

3) Osoba z niepełnosprawnościami

☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

4) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji



Deklaruję udział w projekcie „**WDROŻENIE PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH W SZKOŁACH PODSTAWOWYCH GMINY JABŁONNA**” nr FELU.10.03-IZ.00-0099/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.3 Kształcenie ogólne

ZADANIE 6 – Wsparcie psychologiczno – pedagogiczne rodziców i prawnych opiekunów w zakresie stymulowania rozwoju ucznia

Rodzaj wsparcia:

- 1) porady indywidualne dla rodziców i prawnych opiekunów dzieci ze spektrum autyzmu ☐
- 2) porady indywidualne dla rodziców i prawnych opiekunów prowadzone przez psychologa ☐
- 3) porady indywidualne dla rodziców i prawnych opiekunów prowadzone przez logopedę ☐

Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia (opinia wychowawcy dziecka):

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu (Rodzica)

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wychowawcy dziecka