

Załącznik nr 3 do regulaminu projektu.

Deklaracja uczestnictwa
„U źródeł rozwoju dziecka – edycja 2”

Ja, niżej podpisana/y z własnej woli
(imię i nazwisko)

deklaruję udział swojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w ramach projektu pt. „**U źródeł rozwoju dziecka – edycja 2**” realizowanego przez Miasto Wodzisław Śląski oraz Publiczne Przedszkole nr 19 z Oddziałami Integracyjnymi w Wodzisławiu Śląskim w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego województwa śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

Po konsultacji z wychowawcą wnioskuję o objęcie mojego dziecka dodatkowymi zajęciami w następującym zakresie:

- | | |
|---|----------|
| 1. Animacja zabaw dla dzieci niepełnosprawnych | TAK /NIE |
| 2. Metoda Ruchu Rozwijającego | TAK /NIE |
| 3. Muzykoterapia | TAK /NIE |
| 4. Sensoplastyka | TAK /NIE |
| 5. Narzędzia diagnostyczne i metody terapeutyczne | TAK /NIE |
| 6. Gimnastyka ogólnorozwojowa z elementami gimnastyki korekcyjnej | TAK /NIE |
| 7. Biblioterapia | TAK /NIE |

1. Moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia: (należy dołączyć kopię orzeczenia).
2. Oświadczam, że zostałem zapoznany/a z warunkami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję te postanowienia. Ponadto nadmieniam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w przedsięwzięciu współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego województwa śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

4. Wyrażam zgodę na wykonywanie i wykorzystanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących mój wizerunek oraz wizerunek mojego dziecka w celach informacyjnych i promocyjnych projektu „U źródeł rozwoju dziecka – edycja 2” oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego/Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
5. Zobowiązuję się do wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.
6. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*