



Tytuł projektu: *Językowa Akademia Przedszkolaka*
Numer projektu: *RPSW.08.03.01-26-0082/16*

**KARTA REKRUTACYJNA DO PRZEDSZKOLA
W RAMACH PROJEKTU JĘZYKOWA AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA**

I. Dane dziecka:

Imię:..... Nazwisko:.....

PESEL: Chłopiec/Dziewczyna*

Data urodzenia:

Telefon do rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

1. Adres zamieszkania dziecka:

Województwo: Powiat:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Ulica/miejscowość*:

Numer domu : Numer lokalu:

Adres e-mail: (rodzica/prawnego opiekuna)

2. **Dziecko z niepełnosprawnościami:** TAK/NIE*

3. **Dziecko należące do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:** TAK/NIE*

4. **Dziecko przebywające w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:** TAK/NIE*

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu TAK/NIE*

5. **Dziecko żyjące w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:** TAK/NIE*

6. **Dziecko w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** - jakiej

*Niepotrzebne skreślić

II. Dane rodziców/prawnych opiekunów :



1) Dane matki/prawnego opiekuna

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Osoba niepełnosprawna: TAK/NIE* Osoba bezrobotna: TAK/NIE*

Miejsce pracy (jeśli dotyczy):.....

Numer kontaktowy:

Adres e-mailowy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka przez Organizatora Projektu. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

2) Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Osoba niepełnosprawna: TAK/NIE* Osoba bezrobotna: TAK/NIE*

Miejsce pracy (jeśli dotyczy):

.....

Numer kontaktowy:

Adres e-mailowy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka przez Organizatora Projektu. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

*Niepotrzebne skreślić



Tytuł projektu: *Językowa Akademia Przedszkolaka*
Numer projektu: *RPSW.08.03.01-26-0082/16*

Oświadczenie o spełnienie warunków obligatoryjnych i premiujących do projektu

Oświadczam, że moje dziecko:

..... **(nazwisko i imię)**

Spełnienia:

I. warunki obligatoryjne (wymagane) przystąpienia do projektu:

1. jest w wieku od 2,5 do 6 lat – wiek określany na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie (na 1 września 2017 r.): – TAK/NIE*
2. mieszka – w Kielcach lub w gminie Masłów: - TAK/NIE*

II. warunki premiujące (nie są wymagane), za które spełnienie będą przyznawane dodatkowe punkty:

1. wiek dziecka od 2,5 do 3,5 lat – 10 p. - na dzień 01/09/2017 r. TAK/NIE*
2. dziecko, którego matka lub ojciec jest osobą bezrobotną i chce wrócić na rynek pracy – 10 p. TAK/NIE*
3. Dziecko posiadające decyzję o niepełnosprawności lub o potrzebie kształcenia specjalnego – 10 p. TAK/NIE*
4. dziecko zamieszkujące gminę Masłów - 10 p. TAK/NIE*
5. płeć dziecka: chłopiec - 10p. TAK/NIE*

*Niepotrzebne skreślić

RAZEM UZYSKANYCH PUNKTÓW:

punkty wpisuje pracownik projektu

.....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Językowa Akademia Przedszkolaka posiadający numer identyfikacyjny: RPSW.08.03.01-26-0082/16** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **Językowa Akademia Przedszkolaka posiadający numer identyfikacyjny: RPSW.08.03.01-26-0082/16** ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - **Szkole Języków Obcych Europa College Katarzyna Stachowicz-Pastuszka/Niepubliczne Przedszkole Językowa Akademia Przedszkolaka ul. Rynek 26, 26-020 Chmielnik** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (nie dotyczy nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Szanowni Państwo

w związku z realizacją projektu **Językowa Akademia Przedszkolaka** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 EFS prosimy o wypełnienie ankiety, która jest niezbędna do wskazania potrzeby realizacji niniejszego projektu. Projekt ma na celu utworzenia nowego przedszkola na terenie miasta Kielce.

Płeć: Kobieta/Mężczyzna*	Przedział wiekowy: 18-24; 25-34; 35-45 *
Miejsce zamieszkania: gmina Masłów miasto Kielce*	
Status na rynku pracy: osoba bezrobotna/pracująca/ przebywająca na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym/ *inne.....	
Osoba niepełnosprawna: TAK/NIE*	Miejsce pracy(jeśli osoba pracuje): miasto Kielce/poza miastem Kielce*

1. W jakim wieku posiadacie Państwo dzieci w wieku przedszkolnym:

- chłopca/dziewczynkę* 2,5 roku
- chłopca/dziewczynkę* 3 lata
- chłopca/dziewczynkę* 4 lata
- chłopca/dziewczynkę* 5 lat
- chłopca/dziewczynkę* 6 lat

2. Czy Państwa zdaniem na terenie miasta Kielce liczba miejsc w przedszkolach jest wystarczająca:

- TAK
- NIE
- INNE.....

3. Czy Państwa dziecko uczęszcza do przedszkola:

- TAK
- NIE
- INNE.....

4. Państwa dziecko nie uczęszcza do przedszkola, ze względu na (można zaznaczyć kilka odpowiedzi):

- Brak miejsc w przedszkolu
- Koszty związane z opłatą przedszkolną
- Ze względu na niepełnosprawność dziecka, jeśli tak prosimy wpisać jaką:
.....
- Dużą liczebność dzieci w grupie
- Za krótkie godziny pracy przedszkola
- Inne.....

5. Jeśli Państwa dziecko uczęszcza do przedszkola lub znacie warunki w kieleckich przedszkolach Państwa zdaniem(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- Liczba dzieci w oddziale(grupie) jest za wysoka
- Zajęcia z języka angielskiego powinny być codziennie



- Nie ma zajęć z logopedą lub dostęp do tego rodzaju wsparcia jest niewystarczająca
- Nie ma zajęć z psychologiem lub dostęp do tego rodzaju wsparcia jest niewystarczająca
- Godziny pracy przedszkola nie odpowiadają potrzebom osób pracujących/chcących podjąć pracę
- Pomoce dydaktyczne/meble/zabawki są mocno zużyte lub/i niewystarczające
- Przedszkola nie są dostosowane do potrzeb dzieci niepełnosprawnych
- Nie mam uwag co do funkcjonowania przedszkola
- Inne.....

6. Brak możliwości skorzystania z opieki przedszkolnej nad dzieckiem:

- Jest barierą w uzyskaniu zatrudnienia /Jest barierą w utrzymaniu zatrudnienia
- Nie jest barierą w uzyskaniu zatrudnienia/ nie jest barierą w utrzymaniu zatrudnienia
- Inne.....

7. Z jakich dodatkowych form wsparcia chcielibyście Państwo, aby Wasze dziecko uczestniczyło(można wybrać kilka odpowiedzi):

- Zajęcia z języka angielskiego
- Zajęcia grupowe/indywidualne z logopedą
- Zajęcia grupowe/indywidualne z psychologiem
- Zajęcia z tablicą interaktywną (zabawy i gry interaktywne, nauka języka angielskiego itp.)
- Zajęcia korekcyjne
- Wycieczki/wyjazdy edukacyjne
- Inne.....

8. Przedszkole powinno być czynne w godzinach:
.....(prosimy wpisać Państwa propozycje).

Dziękujemy za wypełnienie ankiety