

## Formularz zgłoszeniowy udziału dziecka we wsparciu w ramach projektu pt. „Przedszkola bez barier” w Przedszkolu nr 3 w Hajnówce

Imię i nazwisko dziecka .....data urodzenia.....

JESTEM ZAINTERESOWANY/ZAINTERESOWANA NIŻEJ WYMIENIONYM RODZAJEM WSPARCIA DLA MOJEGO DZIECKA			
L.P	NAZWA WSPARCIA	ZAZNACZ ZNAKIEM "X" WYBRANĄ POZYCJĘ	
1	Przyjęcie do przedszkola (dotyczy dzieci w wieku 3 – 4 lat, które nie były objęte wychowaniem przedszkolnym w roku szkolnym 2021/2022)		
2	Indywidualna terapia specjalistyczna, w tym: Integracja Sensoryczna, oligofrenopedagogika, logopedia i terapia metodą Snoezelen (wyłącznie dla nowych dzieci z niepełnosprawnościami, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)		
DO FORMULARZA DOŁĄCZAM:			LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW
a	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną		
b	opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej lub inny organ prowadzący terapię		
c	opinię przedszkola o trudnej sytuacji społeczno – rodzinnej		
Moje dziecko mieszka w miejscowości do 25 tysięcy mieszkańców (należy zaznaczyć w przypadku wyboru pierwszego wsparcia)			
ŁĄCZNA SUMA PUNKTÓW:			

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ	
Decyzją Komisji Rekrutacyjnej dziecko zostaje przyjęte do udziału w projekcie	
Decyzją Komisji Rekrutacyjnej dziecko nie zostaje** przyjęte do udziału w projekcie z powodu: ..... .....	
Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej	1. .... 2. .... 3. ....