

Formularz zgłoszeniowy udziału dziecka we wsparciu w ramach projektu pt. „Przedszkola bez barier” w Przedszkolu nr 5 w Hajnówce

Imię i nazwisko dzieckadata urodzenia.....

JESTEM ZAINTERESOWANY / ZAINTERESOWANA NIŻEJ WYMIENIONYM RODZAJEM WSPARCIA DLA MOJEGO DZIECKA

L.P	NAZWA WSPARCIA*	ZAZNACZ ZNAKIEM "X" WYBRANĄ POZYCJĘ	
1	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki		
2	Koło badawcze		
3	Koło informatyczne		
4	Koło jęz. angielskiego		
Oświadczam że,			LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW
Moje dziecko jest objęte wychowaniem przedszkolnym w Przedszkolu nr 5 w Hajnówce			
Moje dziecko posiada opinię (w załączeniu) nauczyciela – wychowawcy potwierdzającą:			
1	występowanie trudności w opanowaniu przez dziecko materiału matematycznego stanowiącego podstawę programową (w przypadku wsparcia nr 1 – zajęć dydaktyczno – wyrównawczych)		
2	zainteresowania dziecka w zakresie matematyki, informatyki lub zajęciach badawcze (w przypadku wsparcia nr 2-4)		
3	trudną sytuację społeczno - rodzinną		
ŁĄCZNA SUMA PUNKTÓW:			

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

UWAGA!

Każde dziecko może wziąć udział tylko w jednej formie wsparcia, do której posiada największe predyspozycje.



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.