



FORMULARZ REKRUTACYJNY
do uczestnictwa w projekcie
„Darujmy uśmiech przedszkolakom”
nr WND-POKL.09.01.01-04-016/12

Data wpływu*		Nr ewidencyjny*	
DANE DZIECKA			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
PESEL			
Adres zamieszkania	Województwo	Powiat	
	Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy
	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
Matka/opiekunka prawna			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Telefon kontaktowy		e-mail	
Ojciec/opiekun prawny			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Telefon kontaktowy		e-mail	
INFORMACJE DODATKOWE			
Oboje rodzice pracujący	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
dziecko niepełnosprawne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Rodzina korzystająca z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

*Wypełnia personel projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek najlepsza inwestycja

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w w/w projekcie.

.....
Data

.....
Podpis

*Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*



WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU

KRYTERIA REKRUTACYJNE	
Wiek dziecka (3-4 lat)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Miejsce zamieszkania (gmina Papowo Biskupie)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
KRYTERIA REKRUTACYJNE PODLEGAJĄCE OCENIE PUNKTOWEJ	LICZBA PUNKTÓW
Rodzic pracujący 3 punkty	
Dzieci niepełnosprawne 2 punkty	
Rodzina korzystająca z pomocy społecznej 1 punkt	
Rodzic samotnie wychowujący dziecko 1 punkt	
SUMA PUNKTÓW	
ZAKWALIFIKOWANY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Lista rezerwowa
Data	Podpis Koordynatora projektu