



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Formularz złożono
w dniu

.....

Formularz zgłoszenia dziecka do udziału w Projekcie „Dogonić Europę – program edukacji przedszkolnej w Gminie Błonie”

w Przedszkolu Publicznym

Nr 1 im. Misia Uszatka, ul. 3-go Maja 10, Błonie

Nr 2 Promyczek, ul. Piłsudskiego 25A, Błonie

Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. J. Brzechwy, ul. Poniatowskiego 12B, Błonie

Nr 4 Stokrotka, ul. Grodziska 15, Błonie.*

*niepotrzebne skreślić

w okresie

01.09.2010 do 30.06.2011

I. Informacja o dziecku

1. Imię i nazwisko dziecka	
2. Data i miejsce urodzenia	
3. Adres zamieszkania	
4. Adres zameldowania (wpisać, jeśli jest inne niż miejsce zamieszkania)	
5. Gmina, Powiat, Województwo	
6. Numer PESEL dziecka	

II. Informacje o rodzinie dziecka

(1) Dane dotyczące rodziców/opiekunów

IMIĘ I NAZWISKO	MATKI	OJCA
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania (wpisać, jeśli jest inne niż miejsce zamieszkania)		
Miejsce pracy, telefon		
Telefon kontaktowy (domowy/komórkowy)		
Adres poczty elektronicznej		

(2) Dane dotyczące rodzeństwa *(proszę podać imię, nazwisko i rok urodzenia):*

.....

.....

.....

III. Informacje o stanie zdrowia dziecka *(choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, np. dieta, alergie pokarmowe, potrzeba snu w ciągu dnia itp.)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Zobowiązania rodziców/opiekunów dziecka

W przypadku zakwalifikowania dziecka do projektu zobowiązuje się do przestrzegania postanowień określonych w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie oraz informowania o wszelkich zmianach w zakresie informacji podanych w punktach I-III.

V. Oświadczenie o wysokości dochodów

Oświadczam, że wysokość miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczona na podstawie trzech ostatnich miesięcy poprzedzających termin składania niniejszego formularza wynosi

(słownie

.....

..... złotych).

VI. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)