



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (RODZICE)

	Lp.			
Dane kandydata	1.	Imię:	Nazwisko:	
	2.	Data urodzenia:	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
	3.	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
	4.	PESEL:		
Dane adresowe	5.	Województwo:	Powiat:	
	6.	Gmina:	Miejscowość:	
	7.	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	8.	Kod pocztowy:		
	9.	Telefon stacjonarny:	<input type="checkbox"/> brak	
	10.	Telefon komórkowy:	<input type="checkbox"/> brak	
	11.	Adres poczty elektronicznej:		
	12.	Rodzaj obszaru zamieszkania: <input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione		
Kryteria kwalifikowalności	13.	Rodzic ucznia szkoły, prowadzonej przez Gminę Pruszcz (proszę wskazać, której):		
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Pruszczu		
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Pruszczu (klasy gimnazjalne)		
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Łowinku		
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Niewieścinie		
<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Serocku (klasy gimnazjalne)				
Ułatwienia dla osób z niepełnosprawnościami	14.	Czy dziecko jest objęte działaniem zespołu ds. udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	15.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień:		

.....
Data, czytelny podpis



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

