( Imię i nazwisko Rodzica/ Prawnego Opiekuna) (Miejscowość, data)…………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

 ( adres zamieszkania)

 **Dyrektor**

 **Gminnego Przedszkola**

 **w Rogowie**

 **Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie pn.**

**„Podnoszenie jakości nauczania przedszkolnego w gminie Rogowo”**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 10.Innowacyjna edukacja, Działania 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.1 Wychowanie przedszkolne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 – 2020.**

**I. Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

**Dane osobowe kandydata i rodziców:**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | matki |  |
| ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica  |  |
| numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania drugiego rodzica, jeśli nie mieszka razem z rodzicem. |  |
| **7.** | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają. | matki | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |
| ojca | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |
| 8.  | Przynależność do mniejszości narodowej /etnicznej  | **Tak Nie Omowa podania informacji**  |

*………………………………………….. ……………………………………….....*

 *(podpis matki lub opiekunki prawnej) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)*