( 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)*