



PRZEDSZKOLE ŚRODOWISKIEM INDYWIDUALNEGO TEMPRA ROZWOJU DZIECKA KLUCZEM SUKCESU EDUKACYJNEGO

Raciborskie Centrum Opieki nad Dziećmi Sp. z o.o., ul. Londzina 16/2, 47-400 Racibórz

NIP:6391979763

REGON:241596612

KRS:0000356125

tel 326660041

biuro@dzieciraciborz.pl

www.dzieciraciborz.pl

Załącznik nr 1b

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO PROJEKTU „Przedszkole środowiskiem indywidualnego tempa rozwoju dziecka kluczem sukcesu edukacyjnego”

Wypełnia osoba przyjmująca formularz	
Data:	
Numer uczestnika:	
Czytelny podpis:	

Proszę o zakwalifikowanie mnie do projektu „Przedszkole środowiskiem indywidualnego tempa rozwoju dziecka kluczem sukcesu edukacyjnego”, realizowanego w Przedszkolu Raciborskiego Centrum Opieki nad Dziećmi w Raciborzu przy ul. K.J. Londzina 16/2 na szkolenie:

- Szkolenie wspierające umiejętności w zakresie pracy metodą Montessorii
- Terapia ręki I i II stopień
- Logorytmika
- Sensoplastyka wstęp
- Sensoplastyka Trener I stopnia
- Ruch rozwijający w Sherborne – I stopień
- Metoda Krakowska- szkolenie podstawowe
- Makaton – Program Rozwoju Komunikacji – szkolenie I stopnia
- Szkolenie Kodowanie na dywanie
- Szkolenie Kodowanie z robotem Ozobotem Bit
- Szkolenie Techniki kreatywne w pracy z grupą
- Szkolenie w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych. Inteligencja emocjonalna w pracy z grupą

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu: „Przedszkole środowiskiem indywidualnego tempa rozwoju dziecka kluczem sukcesu edukacyjnego”.

Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

Racibórz, dnia

.....
(podpis zgłaszającego)



Ocena formularza rekrutacyjnego
(wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej)

Numer uczestnika

1. Ocena formalna

L. p	Treść kryterium	Tak	Nie (do korekty)
1.	Czy Formularz został złożony w terminie?		
2.	Czy Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem?		
3.	Czy Formularz jest kompletnie wypełniony?		
4.	Czy Formularz nie zawiera pustych pól?		
5.	Czy Formularz został podpisany w wyznaczonym miejscu?		
6.	Czy nauczyciel przynależy do grupy docelowej?		

Racibórz, dnia

.....
.....
.....
.....

(data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej)