



PRZEDSZKOLE ŚRODOWISKIEM INDYWIDUALNEGO TEMPА 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

Załącznik2a

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Przedszkole środowiskiem indywidualnego tempa rozwoju dziecka kluczem sukcesu edukacyjnego”

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego.....

(imię i nazwisko dziecka)

W projekcie: „Przedszkole środowiskiem indywidualnego tempa rozwoju dziecka kluczem sukcesu edukacyjnego” realizowanym przez Raciborskie Centrum Opieki nad Dziećmi w Raciborzu, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego. dla poddziałania: 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

1. Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego..... w zajęciach w ramach Projektu : „Przedszkole środowiskiem indywidualnego tempa rozwoju dziecka kluczem sukcesu edukacyjnego” realizowanego w Przedszkolu Raciborskiego Centrum Opieki nad Dziećmi, ul. K. J. Londzina 16/2.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z obowiązującym Regulaminem projektu, jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad zgodnie z tym regulaminem.
2. Moje dziecko/podopieczny spełnia wymogi formalne uprawniające do udziału w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne, a także na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu.
4. Zostałem poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.
5. Rezygnacja dziecka/podopiecznego z uczestnictwa z zajęć realizowanych w ramach projektu w trakcie jego trwania musi zostać pisemnie usprawiedliwiona przez rodzica/opiekuna prawnego lub wychowawcę.
6. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

.....
(miejscowość)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)