FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt. **„**Dobry start dla przedszkolaków z Gminy Bogatynia”

nr FEDS.08.01-IZ.00-0136/23

**A. Dane Kandydata/ tki:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia | PESEL |

**B. Adres zamieszkania Kandydata/ tki zgodnie z KC:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Poczta | Gmina | Powiat |
| Województwo | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) **\*** : 🞎 słabo zaludnione (wiejskie)

 🞎 pośrednie (miasta, przedmieścia) 🞎 gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

**C. Miejsce zatrudnienia:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**D. Wykształcenie/ kwalifikacje/ doświadczenie**

*Wykształcenie:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa szkoły* | *Rok ukończenia* | *Wydział/ kierunek* | *Zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy naukowy* |
|  |  |  |  |

*Wykształcenie uzupełniające:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa szkoły* | *Rok ukończenia* | *Wydział/ kierunek* | *Zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy naukowy* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Przebieg dotychczasowego zatrudnienia*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dane pracodawcy* | *Okres zatrudnienia* | *stanowisko* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Dodatkowe uprawnienia, umiejętności*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**E . Pozostałe informacje\*:**

1.Czy Kandydat/ka przynależy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osobą obcego pochodzenia 🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

2. Czy Kandydat/ka jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

🞎 tak 🞎 nie

3. Czy Kandydat/ka posiada orzeczenie o niepełnosprawności

🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

Prosimy o załączenie kserokopii orzeczenia

4. Czy Kandydat/ka jest w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż ww.)

🞎 tak (jeśli w pkt. C zaznaczono „słabo zaludnienie (wiejskie)” 🞎 nie 🞎 odmowa podania informacji

**\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**F. Wnioskuję o sfinansowanie mi warsztatów/ szkoleń/ studiów z zakresu\*:**

- Warsztaty-Kodowanie na dywanie w edukacji przedszkolnej 🞎

- Szkolenie z pedagogiki małego dziecka 🞎

- Szkolenie w obszarze diagnozy i identyfikacji potencjalnych problemów rozwojowych na wczesnym etapie 🞎

- STEAM w przedszkolu. Scenariusze na cztery pory roku 🞎

- Szkolenie w zakresie specjalnych potrzeb edukacyjnych - Poznać, zrozumieć, uczyć dziecko z Autyzmem 🞎

- Szkolenie Metoda Dobrego Startu 🞎

- kursy "Agresja, złość, lęk -zaburzenia zachowania dzieci", 🞎

- Szkolenia w zakresie pracy z dzieckiem z niepełnosprawnością "Terapia Małego Dziecka z ASD" 🞎

- Szkolenie z zakresu organizacji i dokumentowania pomocy psychologiczno-pedagogicznej 🞎

- Warsztaty - zabawy logopedyczne 🞎

- Kurs - zabawy i tańce integracyjne 🞎

- Szkolenia w zakresie pracy z dzieckiem z niepełnosprawnością 🞎

- Szkolenia w zakresie specjalnymi potrzebami edukacyjnymi 🞎

- Szkolenie "Trening umiejętności społecznych- dla dzieci przedszkolnych" 🞎

- Szkolenie "Joga i u ważność dla dzieci" 🞎

- Studia podyplomowe neurologopedia 🞎

- Studia podyplomowe z zakresu WWR 🞎

- Studia podyplomowe "Wczesne wspomaganie rozwoju" 🞎

**\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**G. Oświadczam, że:**

- Akceptuję Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pt. „Dobry start dla przedszkolaków z Gminy Bogatynia”.

- Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadom odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.

 **………………………………. ……………………………………………**

 **(miejscowość )** **( czytelny podpis)**