



## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

DANE WNIOSKODAWCY: **GMINA WĘGIERSKA GÓRKA**

TYTUŁ PROJEKTU: „Przedszkole równych szans”/NUMER PROJEKTU: RPSL.11.01.03-24-06FD/17

Dane uczestnika	Imię			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Data urodzenia			
	Wykształcenie	brak		
Dane kontaktowe uczestnika	Kraj			
	Województwo			
	Powiat			
	Gmina			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku			
	Nr lokalu			
	Kod pocztowy			
	Telefon kontaktowy			
	Adres e-mail			
Szczegóły i rodzaj wsparcia	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bierna zawodowo		
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	TAK		NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami*	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)*	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego podpisującego dokumenty w imieniu dziecka:				

Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do dostarczenia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – jeżeli dotyczy.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka ubiegającego się o przyjęcie do projektu)

\* odpowiedź podkreślić