Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do projektu pn.: „Mam tę moc”** nr FEPD.08.01-IZ.00-0046/23

UDZIAŁ W PROJEKCIE JEST DOBROWOLNY I BEZPŁATNY

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko **rodzica/opiekuna prawnego:** |  |
| Adres zamieszkania dziecka: |  |
| Adres do korespondencji:  (jeśli inny niż adres zamieszkania) |  |
| Telefon kontaktowy:  (obowiązkowo wypełnić) |  |
| Adres e-mail: |  |

Zgłaszam udział mojego **dziecka** (imię/imiona/nazwisko dziecka):

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

do udziału w Projekcie oraz w następujących zajęciach dodatkowych i wyjazdach edukacyjnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Zajęcia "Kreatywna Plastyka" |  |
| 2. | Koło filmowe „Nowe horyzonty” |  |
| 3. | Doradztwo zawodowe (obowiązkowe dla wszystkich uczestników projektu) |  |
| 4. | Działania proekologiczne (spektakl teatralny o tematyce ekologicznej, animacje o tematyce ekologicznej) |  |
| 5. | Zajęcia muzyczne |  |
| 6. | Zajęcia "Każda emocja jest ważna" |  |
| 7. | Wyjazd do Białostockiego Teatru Lalek/Opery i Filharmonii Podlaskiej |  |
| 8. | Wyjazd edukacyjny do EpiCentrum Nauki w Białymstoku |  |
| 9. | Wyjazd do Muzeum Ikon w Supraślu |  |

Co możemy zrobić, aby Pani/Pana dziecko/podopieczny czuł/o się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwe:

* budynek bez barier architektonicznych (wejście na poziomie terenu wokół budynku, wyposażenie w pochylnię, podnośnik lub windę)
* przygotowanie materiałów z większą czcionką niż standardowa
* tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
* materiały w alfabecie Braille’a
* pętla indukcyjna
* wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową
* zapewnienie warunków dla psa asystującego
* specjalne potrzeby żywieniowe jakie……………….......................................................)
* inne (jakie……………………………………………………………………………………..)

Sokółka, ...................................................

miejscowość, data

……………………………………….………………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wypełnia Dyrektor

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dodatkowe kryteria rekrutacji | | | Liczba przyznanych punktów |
| 1. | Dziecko wychowywane przez 1 rodzica – kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie – waga 6 pkt | TAK | NIE |  |
| 2. | Rodzina wielodzietna - kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie – waga 5 pkt | TAK | NIE |  |