

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO PROJEKTU „Przedszkole Twoich marzeń”

Wypełnia osoba przyjmująca formularz	
Data i godzina wpływu:	
Numer uczestnika:	
Czytelny podpis:	

Proszę o przyjęcie do projektu „Przedszkole Twoich marzeń”, realizowanego w **Niepublicznym Przedszkolu „Niebieski Motyl” w Wiśle przy ulicy Wyzwolenia**, na szkolenie:

- Integracja sensoryczna (studia podyplomowe),
- Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka,
- Terapia behawioralna w teorii i praktyce,
- Sensoplastyka - Trener I stopnia,
- Specjalistyczny kurs diagnozy psychologicznej. IDS-P Skala Inteligencji i Rozwoju dla dzieci w wieku przedszkolnym?
- Szkolenie PEP-R - profil psychoedukacyjny,
- Terapia ręki I i II stopień,
- Metoda Ruchu Rozwijającego wg Weroniki Sherborne,

Ja, niżej podpisana/-y .....

### 1. Oświadczenie o dochodach

**Oświadczam, iż dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia dokumentu wyniósł:**

- poniżej 1000,00 zł netto,
- pomiędzy 1000,00 zł netto a 1500,00 zł netto,
- pomiędzy 1500,01 zł netto a 2000,00 zł netto,
- powyżej 2000,00 zł netto.

### 2. Oświadczenie o doskonaleniu zawodowym

**Oświadczam, iż do tej pory korzystałem z dofinansowania Niepublicznego Przedszkola „Niebieski Motyl” w następującej liczbie form doskonalenia zawodowego (kursów, studiów):**

- nie korzystałem,
- 1–2 formy,
- 3–4 formy.
- 5 lub więcej form.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Przedszkole Twoich marzeń”. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczony, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzic będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

Wiśła, dnia .....  
(data i podpis)

## Dane dotyczące diagnozy przedszkola

wypełnia dyrektor przedszkola

1. Na podstawie diagnozy przedszkola określam potrzebę objęcia szkoleniem nauczyciela w ramach projektu „Przedszkole Twoich marzeń” jako:

- brak,
- przeciętną,
- wysoką,
- bardzo wysoką.

Wiśła, dnia .....  
(data i podpis dyrektora przedszkola)

## 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 określonym terminie?		
2.	Czy Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem?		
3.	Czy Formularz jest kompletny?		
4.	Czy Formularz nie zawiera pustych pól?		
5.	Czy Formularz został podpisany w wyznaczonym miejscu?		
6.	Czy nauczyciel przynależy do grupy docelowej zgodnie z §3, pkt. 1 Regulaminu?		
7.	Czy nauczyciel został objęty diagnozą w przedszkolu i stwierdzono u niego potrzebę objęcia szkoleniem?		

### 2. Ocena merytoryczna

L.p.	Treść kryterium	Liczba punktów
1.	Dochód na jednego członka rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie dokumentów rekrutacyjnych.	
2.	Liczba ukończonych form doskonalenia zawodowego (studiów, kursów) dofinansowanych ze środków Niepublicznego Przedszkola „Niebieski Motyl”.	
3.	Konieczność objęcia szkoleniem wynikająca z diagnozy przedszkola.	
	<b>Suma:</b>	

Wiśła, dnia .....  
(data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej)