

Deklaracja uczestnictwa w projekcie pn.

**„PRZEDSZKOLE MOICH MARZEN”**

Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałąnie: 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - konkurs

**Imię i nazwisko dziecka:**.....................................................................................................................

**Rok urodzenia:**...................................................................................................................................

**Adres zamieszkania:..**...........................................................................................................................

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziacka w podstawowych zajęciach wychowania przedszkolnego – nowoutworzona grupa: (dzieci w wieku 3- 4 lata)(włąściwe podkreślić)

* TAK
* NIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w następujących bezpłatnych dodatkowych zajęciach: (dzieci w wieku 3-6 lat)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **NAZWA ZAJĘĆ:** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 1. | Stymulujące rozwój psychoruchowy |  |  |
| 2. | Specjalistyczne logopedyczne |  |  |
| 3. | Rozwijające kompetencje społeczno - emocjonalne |  |  |

....................................................... ......................................................

Turów, dnia Podpis rodzica/opiekuna

\*zaznaczyć X tak lub nie