FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

(Rodzic)

|  |  |
| --- | --- |
| TYTUŁ PROJEKTU | „Nowe perspektywy przedszkolne w Bielsku-Białej” |
| NR PROJEKTU | FESL.06.01-IZ.01-00AC/23-005 |
| WNIOSKODAWCA PROJEKTU | MIASTO BIELSKO- BIAŁA |
| TERMIN REALIZACJI | 2023-09-15 - 2026-10-31 |
| DATA WPŁYWU FORMULARZA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  (proszę wypełnić drukowanymi literami) | |
| IMIĘ NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA |  |
| PŁEĆ K/M |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  |
| NR DOMU |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OBYWATELSTWO |  |
| WYKSZTAŁCENIE: | a) średnie I stopnia lub niższe (podstawowe/ gimnazjalne)  b) ponadgimnazjalne lub policealne (Średnie)  c) Wyższe |
| STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU: | a) osoba pracująca  b) osoba bierna zawodowo  c) osoba bezrobotna |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI | a)Tak  b) Nie  c) Odmowa podania informacji |
| OSOBA OBCEGO POCHODZENIA | a)Tak  b) Nie |
| NAZWA SZKOŁY ADRES PRZEDSZKOLA |  |
| FORMA WSPARCIA |  |

Specjalne potrzeby (np. tłumacz język migowego) ........................................................

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie pt.: „Nowe perspektywy przedszkolne w Bielsku-Białej” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

………………………. ……………………………………………

miejscowość, data podpis uczestniczki/ uczestnika