FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU
„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA II"
Szkoła Podstawowa nr 20

Dane podstawowe/ kryteria formalne		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Jestem uczennicą/uczniem szkoły podstawowej/ przedszkola objętych wsparciem w projekcie (proszę podać pełną nazwę szkoły)	
5.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, zajęć specjalistycznych)	1. Zajęcia specjalistyczne logopedyczne - (2 x 30 min w tygodniu) ☐ 2. Zajęcia specjalistyczne logopedyczne (1x30 min w tygodniu) ☐ 3. Zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne metodą KLANZA (1x30 min w tygodniu) ☐ 4. Zajęcia arteterapii (1x 30 min w tygodniu) ☐ 5. Zajęcia stymulujące rozwój psycho-ruchowy umuzykalniające (1x30 min w tygodniu) ☐ 6. Zajęcia stymulujące rozwój psycho-ruchowy zabawy fitness dla dzieci (1x 30 min w tygodniu) ☐ 7. Zajęcia stymulujące rozwój psycho-ruchowy gry zespołowe (1x 30 min w tygodniu) ☐ 8. Zajęcia gimnastyki korekcyjnej (1x 30 min w tygodniu) ☐

Data i podpis ucznia/opiekuna prawnego: .....

Data wpływu zgłoszenia: .....

Potwierdzenie statusu ucznia szkoły podstawowej:

Potwierdzam, że Pan/Pani ..... jest uczennicą/uczniem szkoły/przedszkola objętych projektem tj. Szkoły Podstawowej nr 20 w Bydgoszczy (oddziały przedszkolne)

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Kryteria premiujące:

Kryteria premiujące	Potwierdzenie	Liczba przyznanych punktów
Kryteria na zajęcia dodatkowe		
Wielodzietność rodziny kandydata	TAK ☐ NIE ☐	
Niepełnosprawność kandydata/rodzica/rodzeństwa	TAK ☐ NIE ☐	
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK ☐ NIE ☐	
Objęcie kandydata pieczą zastępczą	TAK ☐ NIE ☐	

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły