PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a), rodzic / opiekun prawny*:

.....

(imię/imiona i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a):

.....

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy

1. **wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka:**

.....

(imię/imiona i nazwisko ucznia)

2. w zajęciach w Oddziale przedszkolnym **„Trzylatek w przedszkolu"** w ramach trwałości projektu realizowanego przez Gminę Kije w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020, Osi priorytetowej: RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działania: RPSW.08.03.00 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałania: RPSW.08.03.01 Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej (projekty konkursowe) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
3. oświadczam, że: zapoznałem/ zapoznałam* się z regulaminem rekrutacji.
4. zobowiązuję się do wypełnienia ankiet związanych z realizacją i oceną oraz monitorowaniem jego rezultatów w okresie uczestnictwa dziecka.
5. oświadczam, iż moje dziecko/podopieczny* nie korzysta z identycznych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

***niepotrzebne skreślić**

……..

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**