

Zał. Nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

KARTA OCENY FORMALNEJ
Do karty

Dane dziecka	Wypełnia rodzic1 / opiekun prawny* Proszę używać liter drukowanych	spełnia (S)/ nie spełnia (NS) <i>wypełnia koordynator</i>
imię		
nazwisko		
1) adres zamieszkania	Gmina Lipka	
2) data urodzenia		
3) orzeczenie lub opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub inny dokument:		
a) dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka	Tak* / Nie*	
b) opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomagania	Tak* / Nie*	
4) Wielodzietność w rodzinie na podstawie Oświadczenia rodzica	Tak* / Nie*	
5) Rodzic lub rodzeństwo z niepełnosprawnością Dokument potwierdzający	Tak* / Nie*	

*niepotrzebne skreślić

6) Samotne wychowywanie w rodzinie Oświadczenia rodzica	Tak* / Nie*	
7) Objęte pieczęcią zastępczą Oświadczenie rodzica	Tak* / Nie*	
8) Dziecko rodziców pracujących Oświadczenie rodzica z podaniem nazwy i adresu zakładu pracy	Tak* / Nie*	
9) Dziecko posiada rodzeństwo w przedszkolu Oświadczenie rodzica	Tak* / Nie*	
10) Dziecko rodzica powracającego na rynek pracy Oświadczenie rodzica	Tak* / Nie*	

Do karty należy dołączyć orzeczenie oraz oświadczenia i dokumenty potwierdzające.

data oraz czytelny podpis rodzica

Dziecko spełnia/nie spełnia* warunki formalne udziału w projekcie

data oraz podpis koordynatora i dyrektora

Zał. Nr 1a do Regulaminu Rekrutacji

KARTA OCENY SAMODZIELNOŚCI DZIECKA W GRUPIE (powyżej 30 miesiąca życia)

wypełnia rodzic

imię dziecka	
nazwisko dziecka	

Pytanie	T/N
Interesuje się światem zewnętrznym, zadaje pytania?	
Potrafi wymówić swoje imię, reaguje na nie?	
Wskazuje znane mu osoby, nazywa je?	
Utrzymuje kontakt wzrokowy z matką, ojcem?	
Nawiązuje kontakt z otoczeniem?	
Próbuje pocieszać najbliższych kiedy są smutni?	
Chodzi sprawnie?	
Omija przeszkody?	
Potrafi naśladować skaczącą piłkę, wykonuje podskoki?	
Siada samodzielnie na krześle?	
Siedzi płasko na podłodze?	
Reaguje ruchem na muzykę?	
Potrafi wskazać własne części ciała (np. głowę, szyję, ręce, brzuch, nogi)?	
Słucha tego co do niego mówimy?	
Naśladuje słyszalne dźwięki z otoczenia (np. samochodu, psa, kota)?	
Rozumie polecenia kierowane do niego?	
Nazywa to o co prosi (np. sok, bułka, piłka)?	
Zadaje proste pytania?	
Opowiada co widziało (np. na spacerze)?	
Słucha muzyki na tym samym poziomie głośności co inni?	
Słyszy i rozumie polecenia, prośby z drugiego pokoju?	
Spiewa ulubione piosenki?	
Potrafi ubrać samodzielnie część garderoby?	
Samodzielnie posługuje się łyżką, kubkiem?	
Gryzie i połyka bez wysiłku pokarmy?	
Rozpoznaje smaki (słodki, kwaśny, słony)?	
Rozpoznaje zapachy (przyjemny, nieprzyjemny)?	
Nie protestuje, kiedy jest przytulany przez rodziców?	
Myje zęby szczoteczką?	
Kontroluje i sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	
Wykonuje proste polecenia słowne (np. daj lalę, połóż misia na stole)?	
Wykonuje gest wskazywania palcem, pokazując elementy obrazka?	
Lubi zabawy z innymi dziećmi?	
Skupia uwagę na ulubionej czynności?	
Manipuluje przedmiotami (np. próbuje odkręcać pokrywkę pudełka, wkładać klucz do zamka)?	



Interesuje się zabawkami (lalki, misie, klocki, samochody)?	
Buduje wieżę z klocków, szereguje w pociąg?	
Ogląda książeczki, przewraca kartki?	
Potrafi odszukać klocki tego samego koloru (np. tu są czerwone – poszukaj takie same)? Wkłada klocki do pudełka wg kształtu?	
Podczas zabawy wchodzi w rolę opiekuna lalki, misia?	
Dodatkowe spostrzeżenia, uwagi:	

Data i podpis rodzica

Oceniam samodzielność dziecka w grupie pozytywnie*/negatywnie
Data oraz podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić

Zał. Nr 2 do Regulaminu rekrutacji

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

udziału w projekcie „Utworzenie dodatkowych miejsc przedszkolnych w gminie Lipka wraz z rozszerzeniem oferty edukacyjnej oraz wsparciem dla nauczycieli”

Nr projektu **RPWP.08.01.01-30-0009/17**
 Tytuł projektu **„Utworzenie dodatkowych miejsc przedszkolnych w gminie Lipka wraz z rozszerzeniem oferty edukacyjnej oraz wsparciem dla nauczycieli”**
 Nr konkursu **10/RPWP.08.01.01-IŻ-00-30-001/17**
 Oś priorytetowa **8 Edukacja**
 Działanie **8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej**
 Poddziałanie **8.1.1 Edukacja przedszkolna**

DANE DZIECKA	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania:	
Ulica/ nr	

DANE RODZICOW*/ OPIEKUNOW PRAWNYCH*	
MATKA	
Imię	
Nazwisko	
Miejsce pracy	
Telefon (aktualny w czasie pobytu dziecka w przedszkolu)	



Adres zamieszkania	
Zmiana nr telefonu (nr telefonu, data, podpis)	
OJCIEC	
Imię	
Nazwisko	
Miejsce pracy	
Telefon (aktualny w czasie pobytu dziecka w przedszkolu)	

Inne ważne informacje (np. choroby, alergie, itp.).

Do odbioru mojego dziecka upoważniam (podać imię i nazwisko, pokrewieństwo):	
1.	
2.	



Wypełniając niniejszą Kartę Zgłoszenia

1. zobowiązuję się:

- 1) niezwłocznie informować o zmianach w podanych wyżej informacjach,
- 2) niezwłocznie podać nr telefonu kontaktowego w razie jego zmiany, aby w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników przedszkola,

2. oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/łem/ liśmy się z Regulaminem przedszkola,
- 2) zostałam/em/liśmy zapoznana/ny/ni z warunkami realizacji projektu,
- 3) zostałam/em/liśmy poinformowana/ny/ni, iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- 4) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „Utworzenie dodatkowych miejsc przedszkolnych w gminie Lipka wraz z rozszerzeniem oferty edukacyjnej oraz wsparciem dla nauczycieli”
- 5) wyrażam/my zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego/naszego i naszego dziecka wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „Utworzenie dodatkowych miejsc przedszkolnych w gminie Lipka wraz z rozszerzeniem oferty edukacyjnej oraz wsparciem dla nauczycieli ”zostałam/em/liśmy poinformowana/ny/ni/ o odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy w niniejszej deklaracji.

*niepotrzebne skreślić

Data oraz czytelny podpis rodzica/ów/opiekuna/ów, prawnego/nich