



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt „**BASIA - PRZYJAZNE PRZEDSZKOLE**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

FORMULARZ REKRUTACYJNY- ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH

Proszę o wypełnienie danych dziecka

Tytuł projektu:	BASIA - PRZYJAZNE PRZEDSZKOLE
Nr projektu:	FELD.08.06-IZ.00-0111/23

Dane podstawowe uczestnika/czki (DRUKOWANE LITERY)

Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE	
Kraj	POLSKA
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt „**BASIA - PRZYJAZNE PRZEDSZKOLE**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Status uczestnika/ki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu						
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				
w tym	<input type="checkbox"/> osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (<i>ponad 12 miesięcy</i>)					
Osoba bierna zawodowo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				
w tym	<input checked="" type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu					
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TAK	NIE	w mikro przedsiębiorstwie	w małym przedsiębiorstwie	w średnim przedsiębiorstwie	w dużym przedsiębiorstwie
Zatrudniona w	n/d					
Wykonywany zawód	n/d					
Status uczestnika/ki w chwili przystępowania do projektu						
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				
Obywatel państwa trzeciego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	TAK	NIE				



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt „**BASIA - PRZYJAZNE PRZEDSZKOLE**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Kwalifikacja do obszaru wg stopnia urbanizacji <i>(wypełnia Pracownik projektu)</i>	<input type="checkbox"/> DEGURBA 1 <input type="checkbox"/> DEGURBA 2 <input type="checkbox"/> DEGURBA 3
---	--

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ - OŚWIADCZAM, ŻE	
Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka zamieszkałego na terenie województwa łódzkiego – powiat tomaszowski	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku przedszkolnym zgodnie z art.31 pkt 1-7 Ustawy Prawo Oświatowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika/czki projektu