

Kwestionariusz osobowy dotyczący udziału w Projekcie

„Twoje Przedszkole w Obiechowie”

RPSW.08.03.01-26-0009/17

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 realizowany przez W3A.PL Sp. z o.o. w partnerstwie z Gminą Słupia.

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
PESEL dziecka	
Miejsce urodzenia dziecka	

- Dziecko spełnia warunki kwalifikowalności w projekcie, tj. z dniem przystąpienia do projektu dziecko jest w wieku 3-4 lata, nie jest objęte wychowaniem przedszkolnym, jest mieszkańcem/mieszkanką gminy Słupia w województwie Świętokrzyskim;
- Dziecko posiada zaświadczenie o niepełnosprawności;
- Wyrażam chęć udziału mojego dziecka we wszystkich formach i działaniach proponowanych w ramach projektu „Twoje Przedszkole w Obiechowie”.

2. Dane rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	
PESEL	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie (zaznaczyć jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowa <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
Wykonywany zawód	
Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy)	