**OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisana(-y) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

…..............................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

…..............................................................................

*(numer PESEL dziecka)*

…................................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania dziecka - ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość)*

w następujących formach wsparcia:

1. udział we wstępnej diagnozie w celu ustalenia ewentualnych deficytów
2. udział w zajęciach w ramach stwierdzonych deficytów:
* zajęcia logopedyczne,
* zajęcia z gimnastyki korekcyjnej,
* zajęcia z integracji sensorycznej oraz
* wsparcie psychologiczne.
1. udział w zajęciach dodatkowych:
* zajęcia z języka angielskiego,
* zajęcia z robotyki „Z robotem w przedszkolu”,
* zajęcia doświadczalne „Mali odkrywcy”

w ramach projektu WND-RPPD.03.01.01-20-0289/18 pn.: „Niepubliczne Przedszkole Czerwone Serduszko”realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1 Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej Priorytet III Kompetencje i kwalifikacje.

………………………, ………………… ………………………………………………

*(miejscowość, data)* *(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)*

**DEKLARACJA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisana(-y) ………..………………………………………………..…… zamieszkała(-y) w

…………………...……………………………………………………………………………...………..

legitymująca(-y) się nr PESEL ……………………………………… oświadczam, iż w przypadku zakwalifikowania mojego dziecka …………………………………………………………… do udziału

w projekcie WND-RPPD.03.01.01-20-0289/18 pn.: „*Niepubliczne Przedszkole Czerwone Serduszko*” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1 Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej Priorytet III Kompetencje i kwalifikacje

**deklaruję swój udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla rodziców w ramach projektu.**

…………………………, ……………………… ……………………………………………………

 *(miejscowość, data*)  *(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)*