



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Karta uczestnika projektu

pt. „Choczewskie Przedszkolaki – RÓWNE Dzieciaki”

Poniższe dane zbierane są na potrzeby projektu w celu lepszego kontaktu z rodzicami dzieci uczestniczących w zajęciach.

Dane rodziców dziecka	
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Powiat:	
Województwo:	
Adres e-mail:	
Nr telefonu stacjonarnego:	
Nr telefonu komórkowego:	
Dane dziecka	
Imię i nazwisko dziecka:	
Miejscowość Punktu Przedszkolnego, do którego uczęszcza dziecko:	
Data urodzenia dziecka:	
PESEL dziecka:	

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w projekcie:

„Choczewskie Przedszkolaki – RÓWNE Dzieciaki” jednocześnie oświadczamy, iż spełniamy kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Jesteśmy pouczeni, iż za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą grozi odpowiedzialność karna.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Uczestnika projektu)