



## FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU

### „Przedszkole „Tęczowa Kraina” miejscem wszechstronnego rozwoju przedszkolaka”

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI			
Imię			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)			
PESEL			
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny- dziecko		
	<input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Podstawowe
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Policealne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wyższe
Ulica			
Nr budynku			
Nr lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Telefon kontaktowy			
Adres poczty e-mail			
STATUT UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/>
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/>
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ucząca się	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>



<b>Osoba pracująca</b>		
<b>W tym</b>	Osoba pracująca w administracji rządowej	
	Osoba pracująca w administracji samorządowej	
	Inne	
	Osoba pracująca w MMŚP	
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
<b>Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)</b>		
<b>Wykonywany zawód</b>	Inny	
	Instruktor praktycznej nauki zawodu	
	Nauczyciel kształcenia ogólnego	
	Nauczyciel wychowania przedszkolnego	
	Nauczyciel kształcenia zawodowego	
	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
	Pracownik instytucji rynku pracy	
	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	
	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	
	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	
	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	
	Rolnik	
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (karaimska, łemkowska, romska, tatarska), migrant, osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa)</b>	TAK	
	NIE	
	Odmowa udzielenia informacji	
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe)</b>	TAK	
	NIE	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	TAK	
	NIE	
	Odmowa udzielenia informacji	
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b>	TAK	
	NIE	
	Odmowa udzielenia informacji	

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Uczestnika (rodzica/opiekuna prawnego/nauczyciela)