

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do projektu: „AKSON I KANGUREK Nowe miejsca edukacji przedszkolnej w istniejących OWP w powiatach Biłgorajskim i Zamojskim”

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego* dziecka

.....
Adres zamieszkania – adres kontaktowy

.....
Telefon kontaktowy / Adres e-mail

Zgłaszam udział mojego dziecka :

.....
NR PESEL dziecka :

.....
do udziału w Projekcie oraz w następujących działaniach projektowych :

- Udział w zajęciach programowych (podstawa programowa) dziecka w Zamościu, w Biłgoraju*
- Udział w zajęciach z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w Zamościu, w Biłgoraju*
- Udział w zajęciach oddziału integracyjnego w Przedszkolu KANGUREK w Zamościu
- Udział w zajęciach oddziału integracyjnego dla dzieci autystycznych i z zespołem Aspergera w Przedszkolu AKSON w Biłgoraju
- Udział w zajęciach stymulujących rozwój motoryczny – zajęcia sensoryczne, w Zamościu, w Biłgoraju*
- Udział w zajęciach stymulujących rozwój dziecka metodą TOMATISA, w Zamościu, w Biłgoraju*
- Udział w zajęciach stymulujących rozwój fizyczny – zajęcia korekcyjne w Zamościu, w Biłgoraju *
- Udział w zajęciach rewalidacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym:
 - terapia pedagogiczna
 - terapia psychologiczna
 - terapia sensoryczna
 - terapia logopedyczna
 - terapia słuchu metodą TOMATISA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez GADU-GADU CENTRUM TERAPEUTYCZNO-REHABILITACYJNE Alicja Bosak, ul. Długa 75, 23-400 Biłgoraj zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

.....
(miejscowość, dnia)
prawnego)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna

*
podkreślić właściwe przedszkole