



Załącznik nr 1a
do Regulaminu udziału w projekcie

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja (*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*) deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego..... (*imię i nazwisko*) w poniższych zajęciach prowadzonych w ramach projektu pn. „**Edukacja bez barier dla dzieci niepełnosprawnych w miejskich przedszkolach w Katowicach**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Priorytet XI *Wzmocnienie potencjału edukacyjnego*, Działanie 11.1. *Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego*, Poddziałania 11.1.1. *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT*, realizowanym przez Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych w Katowicach.

Deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego w następujących zajęciach w ramach projektu:

- Zajęcia z zakresu rozwijania kompetencji społeczno-emocjonalnych
- Zajęcia terapeutyczne - dogoterapia
- Zajęcia terapeutyczne - hipoterapia
- Zajęcia terapeutyczne na basenie
- Zajęcia z wykorzystaniem elementów metody Weroniki Sherborne

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko/podopieczny spełnia kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*”) oświadczam, że podane przeze mnie w deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość, data)

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



Załącznik nr 1b
do Regulaminu udziału w projekcie

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja (imię i nazwisko) deklaruję swój udział w **zajęciach z wykorzystaniem elementów metody Weroniki Sherborne** prowadzonych ramach projektu pn. „**Edukacja bez barier dla dzieci niepełnosprawnych w miejskich przedszkolach w Katowicach**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Priorytet XI *Wzmocnienie potencjału edukacyjnego*, Działanie 11.1. *Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego*, Poddziałania 11.1.1. *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT*, realizowanym przez Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych w Katowicach.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że podane przeze mnie w deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis)



Załącznik nr 1c
do Regulaminu udziału w projekcie

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja (imię i nazwisko) deklaruje swój udział w **zajęciach z zakresu utworzenia sieci współpracy i samokształcenia nauczycieli**, prowadzonych w ramach projektu pn. „**Edukacja bez barier dla dzieci niepełnosprawnych w miejskich przedszkolach w Katowicach**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Priorytet XI *Wzmocnienie potencjału edukacyjnego*, Działanie 11.1. *Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego*, Poddziałania 11.1.1. *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - ZIT*, realizowanym przez Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych w Katowicach.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że podane przeze mnie w deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DYREKTORA

Ja (imię i nazwisko), pełniąc funkcję Dyrektora w (nazwa placówki) oświadczam, iż Pani/Pan* (imię i nazwisko) będąca/będący* nauczycielem w prowadzonej przeze mnie placówce, posiada niezbędne kwalifikacje do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w przedszkolach, pracuje/potencjalnie może pracować w sytuacji zastępstwa nauczyciela przypisanego do danej grupy* z dziećmi niepełnosprawnymi w (nazwa placówki j.w.).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis)

*Niepotrzebne skreślić