

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres, telefon)

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję udział dziecka.....  
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy ..... Szkoły Podstawowej w.....

w projekcie „**Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III w Gminie Mniszków**” realizowanym przez Gminę Mniszków w ramach Poddziałania 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszania różnic w jakości usług edukacyjnych* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w zajęciach\*, które wynikają ze zindywidualizowanych potrzeb mojego dziecka:

- zajęcia dla dzieci ze specyficznymi trudnościami w czytaniu pisaniu, w tym także zagrożonych ryzykiem dysleksji,
- zajęcia dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych,
- zajęcia logopedyczne dla dzieci z zaburzeniami rozwoju mowy,
- gimnastyka korekcyjna dla dzieci z wadami postawy.

\* zaznacz X właściwe

Ponadto oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wyżej wymieniony Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa* w Projekcie i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na ewentualne nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją wyżej wymienionego Projektu.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym.

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