



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie systemowym
„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III
szkół podstawowych prowadzonych na terenie Gminy Bełchatów
„Chcę to wiedzieć”

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(adres, telefon)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE SYSTEMOWYM

Deklaruję udział dziecka
(imię i nazwisko)

zamieszkałego w.....
(adres zamieszkania)

urodzonego (PESEL)
(data i miejsce urodzenia)

ucznia klasy Szkoły Podstawowej.....
w projekcie systemowym „**Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych prowadzonych na terenie Gminy Bełchatów, „Chcę to wiedzieć”**” oraz we wszystkich rodzajach zajęć, które wynikają ze zindywidualizowanych potrzeb mojego dziecka.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ponadto oświadczam, że:

1. Zostałem/- am poinformowany/- a , że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie systemowym* i akceptuje jego warunki.
3. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....dnia.....

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna