



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DEKLARACJA UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO

„Zajęcia na plus – ku lepszej przyszłości”

FELD.08.07-IZ.00-0064/25

Realizator: Szkoła Podstawowa nr 10 im. B. Zwolińskiego w Sieradzu

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

w zajęciach organizowanych w ramach projektu **„Zajęcia na plus – ku lepszej przyszłości”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (zaznaczyć X):

<input type="checkbox"/>	Zajęcia przygotowujące do egzaminu - j. polski
<input type="checkbox"/>	Zajęcia przygotowujące do egzaminu - matematyka
<input type="checkbox"/>	Zajęcia przygotowujące do egzaminu - j. angielski
<input type="checkbox"/>	Zajęcia z native speakerem
<input type="checkbox"/>	Zajęcia terapii sensorycznej
<input type="checkbox"/>	Terapia biofeedback
<input type="checkbox"/>	Ruch rozwijający Weroniki Sherborne
<input type="checkbox"/>	Muzykoterapia
<input type="checkbox"/>	Zajęcia "Przez zmysły do sukcesu"
<input type="checkbox"/>	Z ortografią za pan brat
<input type="checkbox"/>	Teatr przeciw wykluczeniu
<input type="checkbox"/>	Zajęcia komputerowe
<input type="checkbox"/>	Badacze przyrody

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam warunki uczestnictwa w projekcie:

- moje dziecko jest uczniem placówki kształcenia ogólnego
- jest zamieszkałe/uczy się na terenie województwa łódzkiego.

Sieradz, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzam, iż ww. dziecko jest uczniem placówki kształcenia ogólnego – Szkoły Podstawowej nr 10 im. B. Zwolińskiego w Sieradzu.

.....
podpis dyrektora szkoły