

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego uczestnika projektu – dziecko****„Nasze przedszkolaki – wsparcie edukacji przedszkolnej w Świdniku”****nr FELU.10.02-IZ.00-0066/25**

DANE KANDYDATA				
IMIĘ				
NAZWISKO				
Lp.	KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI
1.	Formularz został złożony w wymaganym terminie?			
2.	Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem?			
3.	Formularz zawiera wszystkie wymagane załączniki i oświadczenia?			
4.	Formularz został podpisany w wymaganych miejscach?			
5.	Czy złożono oświadczenie, że dziecko spełnia kryteria grupy docelowej - status dziecka w wieku przedszkolnym zgodnie z ustawą Prawo oświatowe, objętego wychowaniem przedszkolnym w jednej z placówek objętych projektem?			
Jako Dyrektor placówki zaświadczam, że _____ ur. dnia _____ jest dzieckiem objętym wychowaniem przedszkolnym w _____ (nazwa ośrodka wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2026/2027). _____ (data i podpis)				
6.	Czy Kandydat / Kandydatka podpisał/a Deklarację udziału w projekcie, jednocześnie oświadczając, iż spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające ją do udziału w projekcie?			



L.p.	KRYTERIA PUNKTOWE	TAK	NIE	LICZBA PUNKTÓW
1.	Dziecko z rodziny o niskim statusie społeczno-ekonomicznym (+ 2 pkt)			
2.	Dziecko wychowujące się w rodzinie niepełnej (+ 2 pkt)			
3.	Dziecko ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi lub dziecko z niepełnosprawnością (+ 3 pkt)			
ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA				

L.p.	KRYTERIA KWALIFIKUJĄCE DO PPP	TAK	NIE
1.	opinia lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub pisemna opinia/ diagnoza nauczyciela/-ki /specjalisty/-ki/ dyrektora/-ki przedszkola o potrzebie udziału ucznia/uczennicy w zajęciach PPP		

Zaznaczyć znakiem X właściwe:

	Zakwalifikowano do udziału w Projekcie na zajęcia z kompetencji kluczowych
	Nie zakwalifikowano do udziału w Projekcie na zajęcia z kompetencji kluczowych
	Zakwalifikowano do udziału w Projekcie na zajęcia z PPP
	Nie zakwalifikowano do udziału w Projekcie na zajęcia z PPP
Uwagi:	
Data	
Podpis	