



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 do Regulaminu

## DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU O PRZYSTĄPIENIU DO ZAJĘĆ DODATKOWYCH W RAMACH PROJEKTU „Akademia kreatywnego przedszkolaka”

Ja, niżej podpisany/-a

.....  
(Imię i nazwisko)

zamieszkały/a w.....

przy ulicy.....,

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze.....

będący/a przedstawiciel(em)/-ką ustawow(ym)/-ą dziecka: .....,

(Imię i nazwisko)

w wieku ..... lat, urodzonego dn. ....,

zwanego dalej Uczestni(kiem)/-czką Projektu

1. Dobrowolnie deklaruję udział dziecka w zajęciach dodatkowych z zakresu:

gimnastyki korekcyjnej

logopedii

terapii integracji sensorycznej

*prowadzonych w okresie październik 2017 r. - czerwiec 2018 r. dla dzieci uczęszczających do Przedszkola Samorządowego w Os. Niewiadów w ramach Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku długotrwałej i nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka na zajęciach, może ono zostać skreślone z listy uczestników zajęć, a na jego miejsce wprowadzone zostanie inne dziecko z listy rezerwowej i nie wnoszę do tego warunku zastrzeżeń.

3. Przyjmuję do wiadomości, że przerwanie udziału w zajęciach dodatkowych może nastąpić wyłącznie z ważnych powodów, o zaistnieniu których zobowiązuję się pisemnie poinformować bez zbędnej zwłoki Realizatora Projektu.

4. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana, iż niniejszy Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.**

dn. ....

.....  
podpis ojca (opiekuna ustawowego), matki (opiekunki ustawowej)



REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe  
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina  
**UJAZD**