

### Załącznik nr 3 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

#### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

W związku z rekrutacją do Projektu „**Utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Hop-Siup Bobaska w Toruniu**”, nr FEKP.08.11-IZ.00-0006/23, realizowanego przez Monikę Walczak (Przedszkole Hop-Siup Bobaska) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Działanie 08.11 Wychowanie przedszkolne, ja niżej podpisana/y:

1. Dane osoby składającej oświadczenie (Rodzic/Opiekun Prawny):

Imię (imiona): ..... Nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania:..... Miejscowość: .....

Powiat: ..... Województwo: kujawsko-pomorskie

2. Niniejsze oświadczenie składam w imieniu dziecka:

Imię (imiona) dziecka: .....

Nazwisko dziecka: .....

PESEL dziecka: .....

**3. Oświadczam, że dziecko spełnia następujące kryteria kwalifikowalności do udziału w Projekcie:**

- Miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) rodzica/opiekuna prawnego dziecka znajduje się na terenie **miasta Torunia lub powiatu toruńskiego**.  TAK  NIE
- Dziecko jest w wieku przedszkolnym (zgodnie z art. 31 ust. 1-3 ustawy Prawo Oświatowe, Dz.U z 2023 r. poz. 900 z późn.zm.).  TAK  NIE
- Dziecko nie jest kwalifikowane do przedszkola specjalnego.  TAK  NIE

**4. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.**

TORUŃ , dnia .....

.....  
[Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego]

Załącznik nr 3 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA KADRY OWP**

W związku z rekrutacją do Projektu „**Utworzenie nowych miejsc wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Hop-Siup Bobaska w Toruniu**”, nr FEKP.08.11-IZ.00-0006/23, realizowanego przez Monikę Walczak (Przedszkole Hop-Siup Bobaska) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Działanie 08.11 Wychowanie przedszkolne, ja niżej podpisana/y:

1. Dane osoby składającej oświadczenie :

Imię (imiona): ..... Nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania:..... Miejscowość: .....

Powiat: ..... Województwo: kujawsko-pomorskie

2. Niniejsze oświadczenie składam w imieniu **WŁASNYM** (jako przedstawiciel kadry OWP)

3. **Oświadczam, że spełniam następujące kryteria kwalifikowalności do udziału w Projekcie:**

- Miejsce zamieszkania lub pracy (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) znajduje się na terenie **miasta Torunia lub powiatu toruńskiego**.  TAK  NIE
- Posiadam kwalifikacje niezbędne do objęcia stanowiska **[Nauczyciel / Pomoc Nauczyciela – proszę wpisać właściwe]**  TAK  NIE

4. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.**

TORUŃ , dnia .....

.....  
[Czytelny podpis przedstawiciela kadry OWP]