

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

„Gdyńskie turbo przedszkolaki – program podnoszenia jakości usług oraz tworzenia nowych miejsc w ośrodkach wychowania przedszkolnego w Gdyni”

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika Projektu
1.	Rodzaj uczestnika: a) dziecko w wieku przedszkolnym b) nauczyciel wychowania przedszkolnego c) rodzic/opiekun prawny dziecka	
2.	Nazwa szkoły/przedszkola: a) do której/ego uczęszcza dziecko b) w której pracuje nauczyciel, w ramach której został wskazany do udziału w Projekcie c) do której/ego uczęszcza dziecko rodzica/opiekuna prawnego	
3.	Imię	
4.	Nazwisko	
5.	Płeć	
6.	Telefon kontaktowy (w przypadku dziecka należy podać kontakt do rodzica / opiekuna prawnego)	
7.	Adres e-mail (w przypadku dziecka należy podać adres e-mail do rodzica / opiekuna prawnego)	
8.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Uzupełnia Wydział Edukacji)	
9.	Data zakończenia udziału w projekcie (Uzupełnia Wydział Edukacji)	
10.	Rodzaj przyznanego wsparcia (Uzupełnia Wydział Edukacji)	
11.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (Uzupełnia Wydział Edukacji)	
12.	Data zakończenia udziału we wsparciu (Uzupełnia Wydział Edukacji)	

* Uczestnik uzupełnia jedynie białe pola formularza

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU