*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**Deklaracja wyboru form wsparcia w projekcie**

**„Poprawa jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Cedry Wielkie”**

***(nauczyciele)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela:** |  |
| **Gmina:**  |  |
| **Przedszkole:** |  |
| **Niniejszym deklaruję udział w następujących szkoleniach realizowanych w ramach** **„Poprawa jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Cedry Wielkie”** |
| **□** „Pedagogika tańca z choreografią” - studia podyplomowe |
| **□** „Neurodydaktyka”- studia podyplomowe |
| □ „Rytmika z muzykoterapią” – studia podyplomowe |
| □ „Szkolenie online lub stacjonarne z TUS”  |
| **□** Szkolenie online lub stacjonarne z zakresu logopedii – „Nerwy czaszkowe i neurologia w praktyce logopedy” |
| □ „Szkolenie online lub stacjonarne z zakresu logopedii – „Funkcje prymarne i terapia miofunkcjonalna w holistycznej terapii logopedycznej” |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….……*Miejscowość i data* | ……………………………………………….………………………*Podpis uczestnika projektu* |

**Deklaracja wyboru form wsparcia w projekcie**

**„Poprawa jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Cedry Wielkie”**

***(dzieci)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Przedszkole:** |  |
| **Grupa:** |  |
| **Niniejszym deklaruję udział w następujących zajęciach realizowanych w ramach projektu** **„Poprawa jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Cedry Wielkie”** |
| **□ Zajęcia rozwijające z j. angielskiego** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia rozwijające matematyczno-przyrodnicze** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia rozwijające z robotyki**  | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Kółko szachowe** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Sensoplastyka** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia taneczno-muzyczne** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Sztuki walki** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia logopedyczne** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia indywidualne z psychologiem** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Terapia integracji sensorycznej** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia rewalidacyjne** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ TUS – trening umiejętności społecznych** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Zajęcia z doradztwa zawodowego** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Wyjazdy do teatru** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Wyjazdy do kina** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Wyjazd do Centrum Nauki** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Wyjazd do Parku Rozrywki** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Wyjazd do Oceanarium** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |
| **□ Wyjazd do Skansenu** | *Dot. Dzieci przedszkolnych* |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….……*Miejscowość i data* | ……………………………………………….………………………*Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia* |

**Deklaracja wyboru form wsparcia w projekcie**

**„Poprawa jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Cedry Wielkie”**

***(rodzice)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela:** |  |
| **Gmina:**  |  |
| **Przedszkole:** |  |
| **Niniejszym deklaruję udział w następujących szkoleniach realizowanych w ramach** **„Poprawa jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Cedry Wielkie”** |
| **□** pikniki integracyjne |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….……*Miejscowość i data* | ……………………………………………….………………………*Podpis uczestnika projektu* |