



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Umowa o dofinansowanie projektu

„Pomóż mi, a będę miał równy start”

Nr wniosku WND – POKL.09.01.01-32-010/13

REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

- Tytuł Projektu:** „Pomóż mi, a będę miał równy start”
- Projektodawca:** Gmina Chojna/Przedszkole Miejskie w Chojnie
- Biuro Projektu:** Przedszkole Miejskie w Chojnie ul. Wilsona 4
- Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**
- Priorytet IX:** Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
- Działanie 9.1:** Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej, jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty.
- Poddziałanie 9.1.1:** Zmniejszanie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji.

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Objaśnienia skrótów i terminów:

EFS - Europejski Fundusz Społeczny **POKL** - Program Operacyjny Kapitał Ludzki

BO - Beneficjent Ostateczny, uczestnik zajęć w ramach Projektu współfinansowanego z EFS zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym regulaminie

Projekt - projekt „Pomóż mi, a będę miał równy start” w Gminie Chojna realizowany przez Gminę Chojna/Przedszkole Miejskie w Chojnie

Nauczyciel - osoba prowadząca w ramach Projektu zajęcia

Kierownik Projektu - osoba zarządzająca Projektem

- 2.** Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji, w tym naboru i doboru uczestników zwanych dalej „Beneficjentami Ostatecznymi”, zasady uczestnictwa w projekcie „Pomóż mi, a będę miał równy start” w Gminie Chojna zwanym dalej „Projektem”, określa także prawa i obowiązki BO oraz rodziców lub opiekunów prawnych przedszkolaków.
- 3.** Udział Beneficjentów Ostatecznych w Projekcie jest bezpłatny, a koszty jego realizacji współfinansowane są przez UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 4.** Projekt zakłada udział 15 Beneficjentów Ostatecznych.
- 5.** Rodzic/opiekun Beneficjenta Ostatecznego wyraża zgodę na udostępnianie Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej, na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i udziela nieodpłatnie praw do korzystania z materiałów w postaci:



materiałów zdjęciowych, materiałów audiowizualnych oraz prezentacji dotyczących Projektu.

6. Projekt realizowany jest w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 30 września 2015 r.
7. Ogólny nadzór oraz rozstrzygnięcie spaw nieuregulowanych w regulaminie należy do kompetencji kierownika projektu.

§ 2.

1. Celem głównym projektu jest zwiększenie warunków zrównoważonego rozwoju i zmniejszenie nierówności w upowszechnianiu edukacji, szczególnie pomiędzy obszarami wiejskimi i miejskimi, dla 15 dzieci w wieku od 3 do 5 lat zamieszkujących Gminę Chojna poprzez utworzenie Oddziału Integracyjnego w okresie od stycznia 2014 r. do września 2015 r.
2. Cele szczegółowe:
 - a) zwiększenie dostępu do edukacji przedszkolnej dla 15 dzieci z terenu gminy Chojna poprzez uczestnictwo w zajęciach dydaktyczno-wychowawczych (w okresie od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r.).
 - b) zwiększenie dostępu do opieki specjalistycznej dla 15 dzieci z Gminy Chojna poprzez uczestnictwo z zajęć stymulacji sensorycznej, zajęć logopedycznych, rehabilitacyjnych, terapeutycznych (w okresie od 01.01.2014r. do 30.09.2015 r.).
 - c) zwiększenie integracji dzieci w wieku przedszkolnym z Gminy Chojna poprzez uczestnictwo w imprezach/spotkaniach integracyjnych oraz wycieczkach edukacyjnych (w okresie od 01.01.2014 r. do 30.09.2015 r.).

§ 3

1. Oddział integracyjny otwarty będzie codziennie przez 10 h od godz. 6³⁰ do 16³⁰
2. Do udziału w projekcie mogą zostać zakwalifikowane dzieci, które w momencie rekrutacji spełnią następujące **wymogi formalne:**
 - a) mają ukończone 3 lata i nie więcej niż 5 oraz dzieci odroczone od obowiązku szkolnego zamieszkujące na terenie Gminy Chojna z orzeczoną niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności);
 - b) dzieci pochodzące z rodzin mających trudną sytuację materialną (na podstawie zaświadczenia o pobieraniu zasiłków rodzinnych) ;
 - c) dzieci rodziców niepełnosprawnych (na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności);
 - d) rodzice złożyli komplet wymaganych dokumentów.
3. W przypadku spełnienia wymogów formalnych w procesie rekrutacji zastosowany zostanie system preferencji polegający na weryfikacji i przyznaniu punktów w odniesieniu do **kryteriów preferencyjnych**, do których należą:
 - a) dzieci zamieszkałe na terenie Gminy Chojna – 1 pkt;



- b) dzieci pochodzące z rodzin mających trudną sytuację materialną (na podstawie zaświadczenia o pobieraniu zasiłków rodzinnych) – 4 pkt;
 - c) dziecko posiada stopień niepełnosprawności potwierdzony stosownym orzeczeniem – 5 pkt;
 - d) co najmniej jeden z rodziców posiada stopień niepełnosprawności potwierdzony stosownym orzeczeniem – 4 pkt;
4. W celu weryfikacji kryteriów preferencyjnych rodzice/opiekunowie prawni składają dodatkowo następujące dokumenty:
- a) trudna sytuacja rodzinna (na podstawie zaświadczenia o pobieraniu zasiłków rodzinnych);
 - b) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka;
 - c) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności rodzica/rodziców;
 - d) poświadczenie zameldowania na terenie Gminy Chojna, wydane przez Urząd Miejski w Chojnie lub oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zameldowaniu na terenie Gminy Chojna lub oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkanu w myśl przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie Gminy Chojna.
5. Wszystkie kserokopie dołączonych do formularza zgłoszeniowego dokumentów muszą być potwierdzone przez rodzica/opiekuna za zgodność z oryginałem.
6. Rodzice starających się o przyjęcie dziecka do oddziału integracyjnego wypełniają Deklaracje udziału i Kartę zgłoszenia/Ankiety Rekrutacyjną” i przedkładają ją do Biura Projektu..
7. Termin rekrutacji na dany rok szkolny określa kierownik projektu w porozumieniu z organem prowadzącym,

§ 4

- 1. Beneficjenci Ostateczni zostaną wyłonieni przez Zespół Rekrutacyjny do dnia 30.12.2013 r do godz. 15.00.
- 2. Do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane dzieci, które spełniają wymogi formalne i otrzymają, co najmniej 1 punkt. W pierwszej kolejności będą przyjmowane dzieci z największą ilością punktów. W przypadku kilku zgłoszeń o tej samej liczbie punktów o miejscu na liście zdecyduje data i godzina złożenia przez Rodziców/opiekunów kompletu wymaganych dokumentów.
- 3. Ogłoszenie wyników nastąpi poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w przedszkolu przy ul. Wilsona 4 listy osób zakwalifikowanych do projektu, listy rezerwowej oraz listy osób niezakwalifikowanych. Osoby zakwalifikowane do projektu o swoim statusie zostaną powiadomione telefonicznie.
- 4. W przypadku, gdy liczba dzieci w Oddziale Integracyjnym ulegnie zmianie z powodu rezygnacji rodziców, do udziału w projekcie zostaną przyjęte dzieci z listy rezerwowej o ile rodzice



podtrzymają chęć uczestnictwa w projekcie. W innym przypadku zostanie ogłoszona ponowna rekrutacja.

§ 5

1. Rodzice/opiekunowie prawni zainteresowani uczestnictwem dziecka w projekcie składają poprawnie wypełniony *deklarację udziału/ Formularz zgłoszeniowy/ankietę rekrutacyjną uczestnika projektu* (stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu) wraz ze stosownymi dokumentami, o których mowa w § 3 ust. 4.
2. Formularz zgłoszeniowy/ankieta rekrutacyjna można pobrać w Biurze Projektu, zlokalizowanym w budynku Przedszkola Miejskiego w Chojnie (adres: ul Wilsona 4, 74-500 Chojna), a także ze strony internetowej przedszkola www.przedszkolakichojna.pl, www.chojna.pl

§ 6

Prawa i obowiązki wychowanków oddziału integracyjnego

1. Dziecko ma prawo do:
 - a) właściwie zorganizowanego procesu opiekuńczo-wychowawczego i dydaktycznego, zgodnie z zasadami higieny pracy umysłowej;
 - b) ochrony przed wszelkimi formami przemocy fizycznej lub psychicznej oraz ochrony i poszanowania godności osobistej;
 - c) życzliwego i podmiotowego traktowania w procesie opiekuńczo - wychowawczym i dydaktycznym.
2. W Oddziale integracyjnym nie wolno stosować wobec dziecka żadnych zabiegów lekarskich bez zgody rodziców/prawnych opiekunów poza nagłymi przypadkami bezpośrednio ratującymi życie lub zdrowie dziecka.
3. Zajęcia i zabawy są organizowane i prowadzone przy użyciu sprzętu i zabawek dostosowanych do potrzeb i możliwości wychowanków.
4. Z uwagi na bezpieczeństwo wychowanków, dziecko przyproawdzone do Oddziału Integracyjnego z oznakami choroby może uczestniczyć w zajęciach wyłącznie po okazaniu przez rodziców/prawnych opiekunów zaświadczenia lekarskiego lub oświadczenia potwierdzającego brak zagrożenia chorobą zakaźną lub pasożytniczą.
5. Obecność na zajęciach jest obowiązkowa.
6. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą, nagłymi wypadkami losowymi lub innymi uzasadnionymi przypadkami.
7. Rodzic/prawny opiekun dziecka ma obowiązek niezwłocznie poinformować nauczyciel prowadzącego zajęcia o przyczynie nieobecności dziecka na zajęciach w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia.
8. Kierownik projektu ma prawo skreślić dziecko z listy wychowanków, jeżeli:



- a) dziecko przez okres dłuższy niż 2 tygodnie nie uczestniczy w zajęciach bez usprawiedliwienia lub braku wiadomości o przyczynie nieobecności dziecka;
- b) dziecko nie jest przyprowadzane na zajęcia i odbierane po zajęciach w godzinach wyznaczonych przez nauczyciela Oddziału Integracyjnego i przez osoby, o których mowa w § 8 ust. 1 i 2.

§ 7

Sposób sprawowania opieki nad dziećmi w czasie zajęć

1. Opiekę nad dziećmi w czasie trwania zajęć sprawuje nauczyciel - wychowawca oraz nauczyciel wspomagający - oboje posiadający kwalifikacje określone odrębnymi przepisami oraz posiadający orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy w Oddziale Integracyjnym, wydane zgodnie z przepisami o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
2. Zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom podczas prowadzonych zajęć jest podstawowym obowiązkiem nauczyciela - wychowawcy.
3. W czasie przebywania dzieci w Oddziale Integracyjnym nauczyciel może korzystać z pomocy rodziców /prawnych opiekunów/ lub pełnoletnich osób z rodzin dziecka, upoważnionych przez rodziców/prawnych opiekunów.
4. Nauczyciel prowadzący zajęcia w Oddziale Integracyjnym może korzystać z pomocy osób wymienionych w ust. 3 podczas wyjść poza teren placówki, podczas wycieczek oraz w czasie organizowania innych zajęć z dziećmi.

§ 8

Warunki przyprowadzania dzieci na zajęcia i odbierania ich po zajęciach

w Oddziale Integracyjnym,

1. Dziecko powinno być przyprowadzane i odbierane z Oddziału Integracyjnego przez rodzica/ prawnego opiekuna lub osobę posiadającą pisemne upoważnienie rodzica/ prawnego opiekuna.
2. Upoważnienie, o którym mowa w ust. 1, rodzic/prawny opiekun sporządza w obecności nauczyciela. Upoważnienie może być jednorazowe lub udzielone na okres w nim wskazany, może dotyczyć jednej lub kilku wskazanych przez rodzica (prawnego opiekuna) osób dorosłych.
3. Dyrektor Przedszkola organizuje dowóz i odwóz dzieci niepełnosprawnych uczęszczających do Oddziału Integracyjnego.
4. Rodzice sprawują opiekę nad dzieckiem w czasie oczekiwania na przyjazd i odwóz dziecka oraz w czasie transportu do Przedszkola Miejskiego w Chojnie. (Oświadczenie stanowi załącznik do Regulaminu).

§ 9



Warunki organizowania zajęć dodatkowych

1. W Oddziale Integracyjnym mogą być organizowane dodatkowe zajęcia wykraczające poza zakres podstawy programowej, zgodnie z zainteresowaniami i potrzebami dzieci.
2. Zajęcia, o których mowa w ust. 1 mogą być prowadzone za zgodą lub w porozumieniu z rodzicami/prawnymi opiekunami.
3. Czas trwania zajęć prowadzonych dodatkowo, w szczególności: nauka języka obcego, rytmika, gimnastyka korekcyjna - wynosi około 30 minut.
4. Zapewnia się nieodpłatnie zajęcia logopedyczne, zajęcia z psychologiem, rehabilitantem, socjoterapeutką, muzykoterapeutą, pedagogiem specjalnym dla wszystkich dzieci objętych projektem.
5. Nadzór merytoryczny nad nauczycielem prowadzącym zajęcia w Oddziale Przedszkolnym sprawuje Dyrektor Przedszkola.

§ 10

Obowiązki rodzica/opiekuna prawnego

Rodzic/Opiekun prawny zobowiązuje się do:

1. Rzetelnego uczestnictwa w działaniach projektu;
2. Potwierdzania odbioru materiałów szkoleniowych i innych materiałów wykorzystywanych w celu realizacji projektu;
3. Poddawania się badaniom ewaluacyjnym oraz ankietom oceniającym poziom zadowolenia dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego z udziału w projekcie;
4. Informowania beneficjenta o ewentualnych zmianach w danych adresowych i kontaktowych;

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Termin realizacji zajęć dodatkowych będzie zgodny z opracowanym harmonogramem dostępnym na stronie projektu oraz w siedzibie Beneficjenta.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu, nie później niż 3 dni przed planowanymi zajęciami dodatkowymi.
3. Udział w zajęciach dziecka będzie każdorazowo potwierdzamy podpisem rodzica/opiekuna prawnego na liście obecności.

Regulamin obowiązuje od 16-12-2013r.

Aktualna treść Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa dostępna jest w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej przedszkola www.przedszkolakichojna.pl i www.chojna.pl



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Umowa o dofinansowanie projektu

„Pomóż mi, a będę miał równy start”

Nr wniosku WND – POKL..09.01.01-32-010/13

**KARTA ZGŁOSZENIA/ANKIETA REKRUTACYJNA DZIECKA
DO ODDZIAŁU INTEGRACYJNEGO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO W CHOJNIE
NA ROK SZKOLNY 2013/2014**

Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnegowydane przez.....

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Imiona		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Gmina			
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (zgodny z dowodem osobistym rodziców/ opiekunów prawnych)			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Gmina			
DZIECKO SPOZA GMINY:	TAK	NIE	
POBYT W PRZEDSZKOLU	Od godziny	Do godziny	
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imiona		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	



DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon			
Adres e-mail			
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imiona		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon			
Adres e-mail			
KORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA			
Śniadanie, obiad, podwieczorek	TAK	NIE	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU MOGĄCE MIEĆ ZNACZENIE PODCZAS JEGO POBYTU W PLACÓWCE:			
Stała choroba, wady rozwojowe:			
Uczulenia na pokarmy, leki, alergie inne:			
Czy dziecko jest na diecie?	Tak (jakiej?)	Nie	



Czy dziecko jest pod stałą opieką poradni specjalistycznej (jakiej?):	
Czy dziecko uczestniczy w zajęciach terapeutycznych? np. logopedycznych, pedagogicznych, psychologicznych, rehabilitacyjnych:	
Inne ważne informacje o dziecku	

Inne Informacje:

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko i jeden z rodziców zameldowani/ zamieszkują na terenie Gminy Chojna
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko i dwoje z rodziców zameldowani/zamieszkują na terenie Gminy Chojna
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko w wieku 3 do 5 lat
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko w wieku 3 lat
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko w wieku 4 lat
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko w wieku 5 lat
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? Jeżeli tak należy dostarczyć kserokopię dokumentu.
	Jeśli tak podać rodzaj schorzenia:
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy co najmniej jeden z rodziców posiada orzeczenie o niepełnosprawności? Jeżeli tak należy dostarczyć kserokopię dokumentu.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie: pt. „Pomóż mi, a będę miał równy start” –współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

/Podpis rodzica/prawnego opiekuna/

Oświadczam, że dane są zgodne ze stanem faktycznym.

/Podpis rodzica/prawnego opiekuna/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia/ankiecie rekrutacyjnej dla potrzeb niezbędnych do realizacji w/w projekcie. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze. zm.)

/miejsowość i data /

/Podpis rodzica/prawnego opiekuna/



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Umowa o dofinansowanie projektu

„Pomóż mi, a będę miał równy start”

Nr wniosku WND – POKL..09.01.01-32-010/13

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „Pomóż mi, a będę miał równy start”

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna zgłaszającego dziecko do projektu)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania dziecka)

deklaruję udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka zgłaszanego do udziału w projekcie)

lat..... w/w projekcie w okresie 01.01.2014 r. – 30.09.2015r
(wiek dziecka)

.....
/data i podpis rodzica / prawnego opiekuna/



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Umowa o dofinansowanie projektu

„Pomóż mi, a będę miał równy start”

Nr wniosku WND – POKL..09.01.01-32-010/13

Oświadczenie

Ja, niżej podpisan(y/a).....,
zamieszkał(y/a)
legitymujący się dowodem osobistym, seria numer
..... oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za
bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie drogi z miejsca zamieszkania do
przedszkola ul. Wilsona 4, w którym mieści się Oddział Integracyjny
prowadzony w ramach projektu pn. „Pomóż mi, a będę miał równy start” oraz
z w/w przedszkola do miejsca zamieszkania po zakończeniu zajęć.

.....
/ podpis rodzica /opiekuna prawnego /