Pieczęć placówki ……………………………………………………………

Miejscowość, data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**DO PROJEKTU „PRZEDSZKOLAK W ŚWIECIE DWUJĘZYCZNOŚCI - PILOTAŻ PROGRAMU W WOJEWÓDZTWIE LUBELSKIM”**

1. **Nazwa i adres placówki wraz z numerem telefonu i adresem poczty elektronicznej.**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Imię i nazwisko Koordynatora Przedszkolnego oraz funkcja w przedszkolu.**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Czy do placówki uczęszczają dzieci z niepełnosprawnością? Tak Nie1**
2. **Czy placówka posiada stały dostęp do Internetu? Tak Nie1**
3. **Ile dzieci uczęszcza do grupy zgłoszonej do udziału w Projekcie?**
4. **powyżej 20**
5. **od 15 do 20 włącznie**
6. **poniżej 15**
7. **Czy do placówki uczęszcza dziecko pochodzące z Ukrainy? Tak Nie1**
8. **Czy placówka brała udział w programach w okresie 3 lat od dnia złożenia wniosku promujących/realizujących dwujęzyczność/wielojęzyczność w przedszkolu?**

**Tak Nie[[1]](#footnote-2)**

Podpis Koordynatora Przedszkolnego Podpis Dyrektora Placówki

1. Zaznacz właściwą odpowiedź – zakreśl lub podkreśl [↑](#footnote-ref-2)