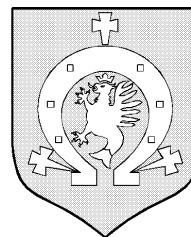




# URZĄD GMINY GNIEWINO

Urząd Gminy Gniewino; ul. Pomorska 8; 84-250 GNIEWINO  
tel./0-58/676-76-77, 676-76-22, fax /0-58/676-72-26  
[www.gniewino.pl](http://www.gniewino.pl) e-mail:gniewino@gniewino.pl



## Ankieta rekrutacyjna projektu: „Maluchy z pomysłami – nowe formy wychowania przedszkolnego w Gminie Gniewino”

### 1. Dane osobowe zgłaszanego dziecka:

Imię : .....

Nazwisko : .....

Data urodzenia : .....

Adres zamieszkania : .....

### 2. Kryteria rekrutacji:

Czy dziecko było kiedykolwiek objęte wychowaniem przedszkolnym w placówce na terenie gminy Gniewino?

- a) Tak – w której placówce .....
- b) Nie

Czy dziecko było kiedykolwiek objęte wychowaniem przedszkolnym w placówce poza gminą Gniewino?

- a) Tak – w jakiej miejscowości .....
- b) Nie

Czy dziecko jest niepełnosprawne?

- a) Tak – rodzaj niepełnosprawności .....
- b) Nie

Czy matka (prawna opiekunka) dziecka pracuje (tzn. czy na dzień wypełniania ankiety wykonuje pracę zawodową, „chodzi do pracy”)?

- a) Tak – gdzie ..... (proszę przejść od razu do części 3 na nast. stronie)
- b) Nie

Czy matka (prawna opiekunka) dziecka jest jedyną osobą sprawującą nad nim codzienną opiekę przez większość dnia?

- a) Tak
- b) Nie (proszę przejść od razu do części 3 na nast. stronie)

Czy matka (prawna opiekunka) dziecka ma pod opieką inne dzieci młodsze niż 3 lata?

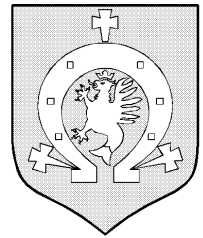
- a) Tak
- b) Nie

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



# URZĄD GMINY GNIEWINO

Urząd Gminy Gniewino; ul. Pomorska 8; 84-250 GNIEWINO  
tel./0-58/676-76-77, 676-76-22, fax /0-58/676-72-26  
[www.gniewino.pl](http://www.gniewino.pl) e-mail:gniewino@gniewino.pl



3. Preferencje dotyczące działalności punktu przedszkolnego.

Preferowane godziny działania punktu przedszkolnego: .....

Czy chcą Państwo korzystać z dowozu dziecka do przedszkola? .....

Oświadczam(y), że informacje podane w ankiecie są zgodne z prawdą i że znana jest mi (nam) odpowiedzialność za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
(Miejscowość, data) (Podpis)

Kontakt w sprawie ankiety:  
Mikołaj Orzeł – tel. 58-670-6630

---

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



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

