Pieczęć placówki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Wielkopolskie Dwujęzyczne Przedszkolaki!”**

1. Nazwa i adres placówki, nr telefonu,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Powiat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Imię i nazwisko Koordynatora Przedszkolnego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Kontakt do Koordynatora Przedszkolnego: nr telefonu oraz **adres e-mail do korespondencji**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Czy Koordynator Przedszkolny posiada kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w przedszkolu?

TAK ꙱ NIE ꙱

1. Poziom biegłości językowej: B 2 ꙱ C 1 ꙱ C 2 ꙱
2. Czy drugi nauczyciel posiada kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w przedszkolu?

TAK ꙱ NIE ꙱

1. Poziom biegłości językowej drugiego nauczyciela: B 2 ꙱ C 1 ꙱ C 2 ꙱
2. Dostępność Internetu w sali zajęć przedszkolnych, połączenie stałym łączem internetowym.

TAK ꙱ NIE ꙱

1. Liczebność grupy przedszkolnej, w której będą prowadzone zajęcia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Gotowość do dzielenia się doświadczeniem poprzez propagowanie dobrych praktyk, prowadzenie zajęć otwartych i kontynuacji projektu w kolejnych latach - 4 i 5 latki.

TAK ꙱ NIE ꙱

1. Oświadczam, że zapoznałem się z dostępnymi na stronie WWW ODN-u Regulaminem projektu oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych

TAK ꙱ NIE ꙱

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Koordynatora Pieczęć i podpis Dyrektora