„Projekt grantowy Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Gmin Dobrzyńskich Region Południe”, RPKP.11.01.00-04-0009/17

Data i godzina złożenia karty: ………

***.,,Klub Młodzieżowy w Kikole”***

**Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikujących do udziału w projekcie/** **załącznik nr 2**

**KRYTERIA REKRUTACJI (OBLIGATORYJNE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | TAK  NIE |
| Wiek ukończone od 6/7 lat do 18 roku życia lub do zakończenia realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki | TAK  NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………… | ……………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata/kandydatki projektu objętego grantem |