

*Wniosek o przyjęcie dziecka
do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Żarkach Letnisku
na rok szkolny 2019/2020*

I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)										
Nazwisko										
Imiona										
Data i miejsce urodzenia										
PESEL										
Seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)										
Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje (dla dziecka 6-letniego)										
Nazwa Szkoły Podstawowej										
Miejscowość z kodem										
Ulica i numer posesji										
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH										
			Matka / opiekun prawny				Ojciec / opiekun prawny			
Imię										
Nazwisko										
Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka										
Miejscowość z kodem										
Ulica, nr domu i mieszkania										
Dane kontaktowe										
Adres poczty elektronicznej										
Telefon komórkowy										
Telefon domowy										
III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA										
W przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.										
WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA										
Pierwszy wybór		Przedszkole nr		ulica						
Drugi wybór		Przedszkole nr		ulica						
Trzeci wybór		Przedszkole nr		ulica						
IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)										
Poniżej właściwe podkreślić, zaznaczając jakie posiłki:										
- pobyt 5 godzin bez żywienia										
- pobyt do 5 godzin z żywnością: śniadanie obiad										
- pobyt powyżej 5 godzin z żywnością: śniadanie obiad podwieczerek										
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia- w ramach podstawy programowej od godz. 8.00 do godz. 13.00								
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz. do godz.tj. godz.)								
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		stan zdrowia, zalecenia lekarskie								
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta								
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 5 i 6-letnich)								
V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU										
Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)								DOŁĄCZONE DOKUMENTY		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)						Oświadczenie o wielodzietności		

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności; wpisać kogo dotyczy	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczą zastępczą	Dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej

Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców pracujących	Oświadczenie o zatrudnieniu
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w roku szkolnym, w którym trwa rekrutacja w danym przedszkolu, w przypadku obojga rodziców pracujących (lub: pod warunkiem, że obydwój rodziców pracuje)	Oświadczenie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	zadeklarowany pobyt dziecka w przedszkolu 8 godzin dziennie i powyżej	Brak
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny w udokumentowanej trudnej sytuacji rodzinnej lub materialnej, pozostające pod opieką GOPS lub pobierającej zasiłek rodzinny	Brak

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Jak również, że wypełnimy załącznik nr 1 do wniosku zgłoszenia i wypiszemy osoby upoważnione przez nas, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola (Załącznik nr 1)

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data przyjęcia wniosku:

		-			-	2	0	1	
--	--	---	--	--	---	---	---	---	--

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Godzina przyjęcia

Podpis przyjmującego:

		-		
--	--	---	--	--

.....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała* dziecko/a do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Żarkach Letnisku.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła* dziecko/a do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Żarkach Letnisku.