

*Wniosek o przyjęcie dziecka  
do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Żarkach Letnisku  
na rok szkolny 2020/2021*

<b>I. DANE OSOBOWE DZIECKA</b> (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										
<b>II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>										
		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.										
<b>WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA</b>										
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										
<b>Kryteria podstawowe</b> (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)								<b>DOŁĄCZONE DOKUMENTY</b>		
<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	2	
--	--	---	--	--	---	---	---	---	--

**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.