

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji P.S. Włosienica /2018/2019	WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO WE WŁOSIENICY
	Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci w wieku 3-6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola dla których organem prowadzącym jest Gmina Oświęcim. Podstawa prawna: Ustawa prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. Dz. U. 2017 r. poz. 59.

I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

Dane osobowe dziecka

Imiona i nazwisko:											
Data i miejsce urodzenia:											
Nr PESEL											

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość z kodem											
Ulica, numer domu											

Adres zameldowania dziecka

Miejscowość z kodem											
Ulica, numer domu											

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	Dane matki/opiekunki prawnej	Dane ojca/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko:		
Telefon:		
e-mail		

Adres zamieszkania:

Miejscowość z kodem:										
Ulica, numer domu:										

III. INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO INNEGO PRZEDSZKOLA

Oświadczam, że wniosek o przyjęcie do przedszkola został złożony:

Nazwa i adres przedszkola pierwszego wyboru:											
Nazwa i adres przedszkola drugiego wyboru:											
Nazwa i adres przedszkola trzeciego wyboru:											

IV. INFORMACJE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW			
Poniższe informacje posłużą do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dziecka do przedszkola			
A. KRYTERIA PODSTAWOWE (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat).			Ilość punkt. wypełnia komisja rekrutac.
1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Wielodzietność rodziny kandydata ¹⁾
2.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Niepełnosprawność kandydata ²⁾
3.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata ³⁾
4.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata ⁴⁾
5.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ⁵⁾
6.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ⁶⁾
7.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą ⁷⁾
Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające kryterium wymienionego w pkt.			
B. KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat).			Ilość punkt. wypełnia komisja rekrutac.
8.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Kandydat będzie objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego w następnym roku szkolnym ⁸⁾
9.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Rodzice/prawni opiekunowie kandydata pracują zawodowo, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, studiują w systemie stacjonarnym ⁹⁾
10.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do przedszkola publicznego, do którego o przyjęcie ubiega się kandydat ¹⁰⁾
11.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Deklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu publicznym wynosi co najmniej 8 godzin dziennie ¹¹⁾
12.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Kandydat wychowujący się w rodzinie objętej opieką kuratorską, pomocą społeczną lub ze wskazaniem o potrzebie edukacji przedszkolnej z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ¹²⁾
Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające kryterium wymienione w pkt.			
Dodatkowe informacje o dziecku np.: wady rozwojowe, stałe choroby, alergie pokarmowe, diety pokarmowe, kalectwo, dodatkowe informacje o sytuacji rodzinnej dziecka mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:			
Dziecko posiada lub ubiega się o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
V. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU - Czas pobytu dziecka w przedszkolu obejmuje pełne godziny.			
Planowany pobyt dziecka w przedszkolu:	od godziny do godziny		
Dziecko będzie korzystało z posiłków: (proszę zaznaczyć właściwe kwadraty)			
<input type="checkbox"/> śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek			

VI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczamy, że: uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych.

.....
(podpis ojca dziecka)

.....
(podpis matki dziecka)

Zobowiązujemy się do:

- 1) informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych;
- 2) uiszczania opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu w ustalonych terminach;
- 3) przestrzegania postanowień statutu przedszkola;
- 4) przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez inną osobę, upoważnioną do odbierania w zadeklarowanych godzinach;
- 5) przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.

Przyjmujemy do wiadomości że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe we Włosienicy z siedzibą we Włosienicy, ul. J. Suskiego 35. Powyższe dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań przedszkola oraz zadań gminy będącej organem prowadzącym. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz. U. 2016 r. późn. zm.). Zostaliśmy pouczeni o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.
- 2) w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 03.09.2018 r. i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do przedszkola.

Data wypełnienia wniosku:			
Podpisy rodziców:			
Data przyjęcia wniosku przez placówkę:		Podpis pracownika przyjmującego wniosek:	

UWAGA:

Wniosek należy złożyć do przedszkola do dnia: 23.05.2018 r.

O przyjęciu dziecka do przedszkola **nie decyduje** kolejność zgłoszeń!

VII. SPOSÓB DOKUMENTOWANIA DANYCH ZAWARTYCH W PKT IV

Ad.1. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o wielodzietności rodziny dziecka.

Ad.2. do Ad 5. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2016 r. poz. 2046 z póź. zm.).

Ad.6. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka z jego rodzicem.

Ad.7. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspomaganiu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Z 2017 r. poz. 697 z póź. zm.).

Ad.8. Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola.

Ad.9. Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, informacja z centralnej ewidencji o działalności gospodarczej, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o systemie studiów i planowanym terminie ich ukończenia.

Ad.10. Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danego przedszkola.

Ad.11. Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola.

Ad.12. Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub sądu, opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

VIII. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja na posiedzeniu w dniu przyjęła dziecko od dnia 03.09.2018 r. do przedszkola i korzystania z..... godzin pobytu.

Nie przyjęła dziecka z powodu:

.....

Uzyskana liczba punktów:

.....

Podpisy członków komisji: