…………………..……, dnia………………………

(miejscowość)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**W ZESPOLE SZKÓŁ W SULĘCINKU**

**na rok szkolny 20…...../20.........**

**Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola w Zespole Szkół w Sulęcinku, ul. Szkolna 26, 63-023 Sulęcinek**

**od dnia……………………………………………..**

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dziecka** | |
| Imię/imiona i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr domu |  |  |
| Nr mieszkania |  |  |
| Telefon |  |  |

**III. INNE INFORMACJE O DZIECKU**

* Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej?

…...........................................................................................................................................................

* Alergie?

…...........................................................................................................................................................

* Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia? (cukrzyca, astma, inne, o których powinno wiedzieć przedszkole):

…............................................................................................................................................................

* Inne uwagi o dziecku:

…............................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**IV. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:**

* Zapoznania się z regulaminem przedszkola oraz przestrzegania ich postanowień.
* Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej

informacjach.

* Przyprowadzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego.
* Uczestniczenia w zebraniach przedszkolnych dla rodziców.
* Powiadomienia Dyrektora o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej (oświadczenie o rezygnacji można pobrać w sekretariacie szkoły).

…................................., dnia …................20....r.

(miejscowość)

….............................................................. ………..…....................................................

(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

* Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam/y, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 10 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.
* Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
* Wyrażam/y zgodę na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.
* Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania i zameldowania dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.
* Oświadczam/y że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji dzieci na rok szkolny 20..../20....

…..................................., dnia …....................20.....r.

(miejscowość)

…................................................................. …...................................................................

(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

**VI. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu …............................................................

1. Zakwalifikowała dziecko do Przedszkola w Zespole Szkół w Sulęcinku od 01.09.20.....r.

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

…........................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy członków Komisji

1. …................................................... 1. ….......................................................

2. ….......................................................

*Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową.*

*Stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przedszkola.*

**VII. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO:**

Proszę o **podkreślenie** odpowiednio TAK lub NIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. |  | | |
| 1. | Dziecko zamieszkałe w obszarze Gminy Krzykosy | TAK | NIE |
| II. |  | | |
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 4. | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) | TAK | NIE |
| 6. | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | TAK | NIE |
| 7. | Dziecko objęte piecza zastępczą | TAK | NIE |
| III. |  | | |
| 1. | Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko obojga rodziców prowadzących gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko obojga rodziców uczących się/ studiujących w systemie dziennym | TAK | NIE |

**INFORMACJA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:**

Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w punkcie III

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Krzykosy | Oświadczenie - załącznik |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | Oświadczenie – załącznik |
| Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | Orzeczenie o potrzebie kształcenia socjalnego wydane bez względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |
| Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna prawnego dziecka) oraz *oświadczenie* o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego ojcem - załącznik |
| Dziecko objęte piecza zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r. poz. 154 i 866) – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/ opiekunów prawnych dziecka |
| Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo | Oświadczenie – załącznik |
| Dziecko obojga rodziców prowadzących gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | Oświadczenie – załącznik |
| Dziecko obojga rodziców uczących się/ studiujących w systemie dziennym | Oświadczenie – załącznik |

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY KRZYKOSY**

Ja……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)

Ja……………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego)

adres zamieszkania………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Krzykosy.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………… …..…………………………..

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Sulęcinek, …………………………………

(data złożenia oświadczenia)

**OŚWIADCZENIE**

**O ODBYWANIU STUDIÓW**

**W SYSTEMIE DZIENNYM**

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

Pesel……………………………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam, że w roku szkolnym…………. Będę odbywać studia w systemie dziennym w/na …………………………………………………...........................................................

(nazwa i adres uczelni)

…………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby –w/w danych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sulęcinek, …………………….…………………………………

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZATRUDNIENIU RODZICA**

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej…………………………………………………………….

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam, że jestem zatrudniona w …………………………………………………..............................................................................

(nazwa i adres zakładu pracy)

…………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby – danych u mojego pracodawcy.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sulęcinek, …………………….…………………………………

(data i podpis matki lub opiekunki prawnej)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZATRUDNIENIU RODZICA**

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego…………………………………………………………….

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam, że jestem zatrudniony w ………………………………………………….............................................................................

(nazwa i adres zakładu pracy)

…………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby – danych u mojego pracodawcy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sulęcinek, …………………….…………………………………

(data i podpis ojca lub opiekunka prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

**O PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO**

**LUB POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej…………………………………………………………….

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam, że prowadzę (odpowiednio zaznaczyć):

- gospodarstwo rolne

- pozarolniczą działalność gospodarczą pod nazwą…………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sulęcinek, …………………….…………………………………

(data i podpis matki lub opiekunki prawnej)

**OŚWIADCZENIE**

**O PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO**

**LUB POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam, że prowadzę (odpowiednio zaznaczyć):

- gospodarstwo rolne

- pozarolniczą działalność gospodarczą pod nazwą…………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sulęcinek, …………………….…………………………………

(data i podpis ojca lub opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

**O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Ja……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y, iż dziecko……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

zgłoszone do przedszkola na rok szkolny……………........... jest członkiem rodziny wielodzietnej\*,

wraz z dzieckiem rodzina liczy………… członków (w tym……… dzieci).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………………… …..…………………………..

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Sulęcinek, …………………………………

(data złożenia oświadczenia)

*\* Rodzina wielodzietna: rodzina wychowująca troje i więcej dzieci*

**OŚWIADCZENIE**

**O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

Pesel………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna…………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuje dziecko \*  ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko i pesel dziecka)

i nie zamieszkuje wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sulęcinek,…..……………………………………………….

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*\* samotne wychowywanie dziecka – oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem*

………………………………

imię i nazwisko dziecka

………………………………

………………………………

adres zamieszkania

Deklaruję pobyt dziecka na wydłużony czas pracy przedszkola w godzinach

od ………….. do …………..

Czas pracy przedszkola 6:30 – 16:30.

……………………………………….

podpis rodziców