

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
w Szkole Podstawowej im. Stanisława Mikołajczyka w Murzynowie Kościelnym
(od 1 września 2018 r.)

.....
(miejsowość, dnia)

I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka _____
2. Adres zameldowania (stały/czasowy*) _____
3. Adres zamieszkania dziecka _____
3. Data i miejsce urodzenia _____
4. PESEL dziecka _____
5. Dziecko będzie przebywać w oddziale przedszkolnym (wpisać **5, 6, 7** lub **8**) _____ godzin.
6. Czy dziecko będzie **przysyłane** do oddziału przedszkolnego **rano przed godz. 7⁰⁰**
(TAK o godz. _____ / NIE)* i **odbierane po południu po godz. 15⁰⁰** (TAK o godz. _____ / NIE)*
6. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (TAK/NIE)* , nazwa placówki:

7. Czy dziecko będzie podlegało procedurze rekrutacyjnej w innych placówkach? (TAK/NIE)*
Rodzic ma prawo złożyć wnioski do trzech publicznych placówek jednocześnie zobowiązany jest wskazać placówkę najbardziej preferowaną:
1
2.....
3.....
8. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, zalecenia lekarskie i inne należy zgłosić osobiście dyrektorowi placówki.
9. Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci): (TAK/NIE)*. Liczba dzieci _____
10. Niepełnosprawność kandydata: (TAK/NIE)*. Jeśli dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu).
11. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata: (TAK/NIE)*
12. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata: (TAK/NIE)*
13. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata: (TAK/NIE)*
14. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (TAK/NIE)*
15. Objęcie kandydata pieczą zastępczą (TAK/NIE)*

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Adres zameldowania (stały, czasowy *)	Adres zameldowania (stały, czasowy *)
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
Telefon:	Telefon:
Adres e-mail	Adres e-mail
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Telefon służbowy:	Telefon służbowy:
Godziny pracy	Godziny pracy
Studia w systemie dziennym (TAK/NIE)*. Jeśli TAK, to podać nazwę uczelni:	Studia w systemie dziennym (TAK/NIE)* Jeśli TAK, to podać nazwę uczelni:

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej złożenia fałszywego oświadczenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji do Przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002r. z późn. zmianami).

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem mego dziecka w przedszkolu, ustalonych na podstawie obowiązujących przepisów.

Miejscowość

Podpis ojca/opiekuna

Podpis matki/opiekunki

III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego Regulaminu.
- 2) Zapoznania się z obowiązującą uchwałą Rady Gminy Dominowo w sprawie ustalenia opłat za świadczenia przedszkoli publicznych prowadzonych przez Gminę Dominowo
- 3) Niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Zapoznałam się

Zapoznałem się

Data i podpis matki/opiekunki

Data i podpis ojca/opiekuna

Do wniosku dołączam:

- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata*
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności (oryginał lub notarialnie poświadczona kopia)*
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (oryginał lub notarialnie poświadczona kopia)*
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (oryginał lub notarialnie poświadczona kopia).*
- dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych w regulaminie*

*** niepotrzebne skreślić**

DECYZJA O KWALIFIKACJI

DYREKTOR/KOMISJA KWALIFIKACYJNA w dniu.....

1. zakwalifikował(a) dziecko.....

2. nie zakwalifikował(a) dziecka

z powodu.....

.....
Podpis dyrektora/przewodniczącego komisji