

Pieczęć placówki	Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny/..... Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci w wieku od 2,5 - 6 lat ubiegających się o przyjęcie do przedszkola
	Podstawa prawna: Art.. 6 ust. 1 Ustawy z dnia 7 września o systemie oświaty (tj. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 6 grudnia 2013 roku o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych ustaw (Dz. U. z 2014r. poz. 7)

Część A

PODSTAWOWE DANE O DZIECKU					
Nazwisko i imiona :					
Data i miejsce urodzenia:				Nr PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	

Część B

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH					
Dane osobowe matki / opiekuna prawnego					
Nazwisko i imię					
ADRES ZAMIESZKANIA					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Nazwa i adres zakładu pracy		Telefon	Telefon prywatny		
Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego					
Nazwisko i imię					
ADRES ZAMIESZKANIA					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Nazwa i adres zakładu pracy		Telefon	Telefon prywatny		

Część C

KRYTERIA NABORU (zaznaczyć X) wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata kryteriów:		
I. Kryteria Ministra Edukacji Narodowej	Tak	Nie
1.1. Dzieci z rodzin wielodzietnych - minimum 3 dzieci w wieku do 14 lat. Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
1.2. Dzieci niepełnosprawne z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. Załącznik: "Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego" wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną		
1.3. Dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów - Załącznik: orzeczenie		
1.4. Dzieci obojga rodziców niepełnosprawnych. Załącznik: orzeczenie		
1.5. Dzieci posiadające rodzeństwo z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. Załącznik - orzeczenie		
1.6. Dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących - pracujących. Załącznik: - kserokopia prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez pannę, kawalera oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem		
1.7. Dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej. Załącznik: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. O wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej.		
II. Dodatkowe kryteria rekrutacji do przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest gmina Szlichtyngowa		
1. Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola - 20 pkt.		
2. Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne . - 10 pkt.		
3. Kandydat, którego jeden z rodziców (prawnych opiekunów) pracuje, studiuje w trybie dziennym, prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne. – 5 pkt		

Część D

Dodatkowe informacje o dziecku, np. alergie, przewlekłe choroby, zalecone przez lekarza diety, zaświadczenia o leczeniu w poradniach specjalistycznych, przeciwwskazania do określonej aktywności, itp..:			
Godziny pobytu dziecka w placówce / pełne godziny zegarowe		Od godziny:	Do godziny:
Ilość posiłków: (zaznaczyć - X - posiłki)	Śniadanie:	Obiad:	

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art.. 233 kodeksu karnego, stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku. W związku z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach statystycznych, w sprawach związanych z opieką przedszkolną i dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola zgodnie ze statutem. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat zgodnie z aktualnymi uchwałami Rady Miejskiej w Szlichtyngowej w sprawie opłat za korzystanie z przedszkola oraz opłat za wyżywienie ustalonych przez przedszkole, przyprawdzania do przedszkola zdrowego dziecka, przyprawdzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę wskazaną przez rodzica lub opiekuna. przedszkola oraz opłat za wyżywienie.

Oświadczam, że:

Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez przedszkole oraz prac wykonanych przez nie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej oraz w celu informacji i promocji przedszkola (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 1994r nr 24 poz. 83 ze zmianami)

Data wypełnienia karty	Podpis rodzica / opiekuna	Data przyjęcia karty

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej Samorządowego Przedszkola w Szlichtyngowej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała dziecko od dniapo uzyskaniu ilości punktów Nie zakwalifikowała z powodu.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Data przyjęcia deklaracji:

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

Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w Przedszkolu Samorządowym w Szlichtyngowej im. Pluszowego Misia
w roku szkolnym/.....

1. Dane dziecka:

Imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

2) Posiłki: śniadanie obiad ¹

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak nie

¹ wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

5. Deklaracja i oświadczenie

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

..... w Przedszkolu Samorządowym
im. Pluszowego Misia w Szlichtyngowej w roku szkolnym/.....

2. Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
- d) wyrażam bezterminową zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez przedszkole oraz prac wykonanych przez nie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej oraz w celu informacji i promocji przedszkola (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 1994r nr 24 poz. 83 ze zmianami)

....., dnia
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

6. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola.

Szlichtyngowa, dnia

.....
(podpis dyrektora przedszkola)

Pieczęć placówki	Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły na rok szkolny/..... Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych
	Podstawa prawna: art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm).

Część A

PODSTAWOWE DANE O DZIECKU					
Nazwisko i imiona :					
Data i miejsce urodzenia:				Nr PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	

Część B

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH					
Dane osobowe matki / opiekuna prawnego					
Nazwisko i imię					
ADRES ZAMIESZKANIA					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Nazwa i adres zakładu pracy		Telefon	Telefon prywatny		
Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego					
Nazwisko i imię					
ADRES ZAMIESZKANIA					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Nazwa i adres zakładu pracy		Telefon	Telefon prywatny		

Część C

Dodatkowe informacje o dziecku, np. alergie, przewlekłe choroby, zalecone przez lekarza diety, zaświadczenia o leczeniu w poradniach specjalistycznych, przeciwwskazania do określonej aktywności, itp..:

Pouczenie

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art.. 233 kodeksu karnego, stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku. W związku z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach statystycznych, w sprawach związanych z opieką w szkole i dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji do szkoły zgodnie ze statutem. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

Oświadczam, że:

Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez szkołę oraz prac wykonanych przez nie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej oraz w celu informacji i promocji szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 1994r nr 24 poz. 83 ze zmianami)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)