

.....
 Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
 Adres do korespondencji

Data wpływu wniosku.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
 DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
 IM. 11 LISTOPADA W ZAWADZIE
 NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania	

2. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do Liczba godzin

3. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

	Matka/opiekun prawny		Ojciec/opiekun prawny	
Nazwisko				
Imię				
Adres zamieszkania rodziców				
Telefon kontaktowy				
Adres e – mail				
Pracujących zawodowo	TAK	NIE	TAK	NIE
Pracujących we własnym gospodarstwie rolnym	TAK	NIE	TAK	NIE
Niepracujących	TAK	NIE	TAK	NIE

4. Inne informacje i dane o dziecku

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)	Oświadczenie wielodzietności o
<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 o
<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 o
<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 pieczęcią zastępczą	Dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej
Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie.....		
Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców/ rodzica samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą/uczących się na studiach stacjonarnych	Oświadczenie o miejscu pracy, prowadzeniu działalności gospodarczej, o pobieraniu nauki na studiach stacjonarnych złożone przez rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko obojga rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą/uczących się na studiach stacjonarnych, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w roku szkolnym w danym przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, w którym trwa rekrutacja	Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W miejscowości położenia przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, zamieszkują krewni kandydata wspierających rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą/uczących się na studiach stacjonarnych, w zapewnieniu dziecku należytej opieki	Oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania krewnych kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dzieci z rodzin w których, co najmniej jedno z rodziców otrzymuje świadczenie z pomocy społecznej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. Zm.)	Oświadczenie rodzica o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie

I. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) i ustawy z 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922), oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z 10 maja 2018 r (Dz.U 1000 z 2018 r)

5. KOSZT POSILKÓW:

Koszt posiłków wynosi:

- śniadanie – 1,50 zł
- obiad – 4,00 zł

Opłat za żywienie należy dokonywać do 15. każdego miesiąca.

W razie nieobecności dzieci obiady są zawsze odliczane, natomiast śniadania odliczamy podczas nieobecności powyżej trzech dni.

6. STAN ZDROWIA DZIECKA – DIETA

.....
Data i podpis matki/prawnej opiekunki
opiekuna

Data i podpis ojca/prawnego

.....

.....

Data przyjęcia wniosku

godzina przyjęcia

podpis przyjmującego

.....

.....

.....

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....zakwalifikowała
nie zakwalifikowała dziecka do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. 11 Listopada w
Zawadzie.

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła/ nie przyjęła
dziecko do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. 11 Listopada w Zawadzie.

Podpisy komisji: