Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 2/2018

Dyrektora Przedszkola Samorządowego

w Chorzelach z dnia 08.02.2018 r

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO**

**PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGOW CHORZELACH**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| imię |  | nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA**  |
| nazwa firmy, telefon |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| imię |  | nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA** |
| nazwa firmy, telefon |  |

**III. Obowiązek przedszkolny**

|  |
| --- |
| **Szkoła/Przedszkole obwodowe dziecka według adresu stałego zameldowania****(wypełniają rodzice dzieci 6 letnich)** |
|  |

**IV. Kryteria przyjęcia -** (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

|  |
| --- |
| **KRYTERIA OBOWIĄZKOWE** |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata***załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata***załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.*  |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata***Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.* |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata***załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.* |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata***załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.* |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie***załącznik: 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.* |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą***załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.* |  |
| **KRYTERIA DODATKOWE** |
| 1. | Kandydat w roku szkolnym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego |  |
| 2. | Oboje rodzice (prawni opiekunowie) zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy, pobierają naukę w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne *załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu, studiowaniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego* |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do danego przedszkola, do którego został złożony wniosek o przyjęcie kandydata*załącznik: kopia deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata w przedszkolu pierwszego naboru* |  |
| 4. | Deklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu wynosi powyżej 5 godzin*załącznik: oświadczenie o planowanym pobycie dziecka powyżej 5 godzin* |  |

**POUCZENIA:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz.922).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

\*niepotrzebne skreślić

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu …..........................................zakwalifikowała dziecko od dnia ….......................................... po uzyskaniu ilości punktów...................

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu..............................................................................................................

Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. ………………………………………….
4. …………………………………………