

# Wniosek zgłoszenia dziecka do Przedszkola Nr ..... w Opocznie na rok szkolny .....

**UWAGA: Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, staranie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.**

Opoczno, dn. .... r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Nr ..... w Opocznie od dnia 1 września .....

**DEKLARUJE POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:**

*(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach, a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)*

- 10 godzin (tj. w godz. .... z  3 posiłkami
- 9 godzin (tj. w godz. ... - ... ) z  3 posiłkami
- 8 godzin (tj. w godz. ... - ... ) z  3 posiłkami
- 7 godzin (tj. w godz. ... - ... ) z  2 posiłkami
- 6 godzin (tj. w godz. ... - ... ) z  2 posiłkami
- 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. ....) z  2 posiłkami

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię			Nazwisko											
Data urodzenia			Miejsce urodzenia						PESEL					
-	-	-												
dzień	miesiąc	rok												

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod		Miejscowość					
Województwo				Powiat				Gmina			

**OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Opoczno dn. ....	<p style="text-align: center;"><b>Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole)</b></p> <p><input type="checkbox"/> stały</p> <p><input type="checkbox"/> czasowy – od ..... do .....</p>	<p><b>„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”</b></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie</p>
------------------	---	---

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA**

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod		Miejscowość					
Województwo				Powiat				Gmina			

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

<b>Ojciec:</b>	Imię	Nazwisko	adres e-mail
<b>Matka:</b>	Imię	Nazwisko	adres e-mail

**TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (w jednej rubryce nr telefonu i do kogo, np. mama):**

--	--	--	--

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu**

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	Uwagi
1. <input type="checkbox"/> Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych obok kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola w pierwszej kolejności
2. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność kandydata,			
3. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,			
4. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,			
5. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,			
6. <input type="checkbox"/> Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
7. <input type="checkbox"/> Objęcie kandydata pieczą zastępczą			

**UWAGA!**

- Spełnianie kryteriów dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia.
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełniane.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH** – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium		Punktacja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. <input type="checkbox"/>	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	10 pkt.		
B. <input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	8 pkt.		
C. <input type="checkbox"/>	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. <input type="checkbox"/>	Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka	5 pkt.		

**INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH PRZEDSZKOLACH:**

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

- 1) .....
- 2) .....

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE**

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.): .....

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA****OŚWIADCZAM:**

- Iż zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2017/2018 obowiązującym w Przedszkolu Nr .... w Opocznie.
- Że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Przedszkola **będę zobowiązana/y podpisać z Przedszkolem Nr ... w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego” w terminie od 6 do 11 kwietnia 2017r.** Umowę tę mogę podpisać tylko w jednym wybranym przedszkolu.
- Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w Przedszkolu.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH****UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.**

- Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r. poz.1182 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Przedszkola. Administratorem danych jest Przedszkole Nr .....
- Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna**WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:**

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez Kandydata

ilość punktów:

.....  
Podpis Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej