

Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Publicznego Przedszkola w Poraju Leśne Skrzaty na rok szkolny 2023/2024

I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)	
Nazwisko	
Imiona	
data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania dziecka	
Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje (dla dziecka 6 letniego)	
Nazwa Szkoły Podstawowej	
Miejscowość z kodem	
Ulica i numer posesji	
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
Matka / opiekun prawny (Imię i nazwisko)	
Adres zamieszkania (Matki/opiekuna prawnego)	
Numer telefonu, adres e-mail (Matki/opiekuna prawnego)	
Ojciec / opiekun prawny (Imię i nazwisko)	
Adres zamieszkania (Ojca/opiekuna prawnego)	
Numer telefonu, adres e-mail (Ojca/opiekuna prawnego)	
III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA	
w przypadku złożenia wniosku do innych placówek(maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola)należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.	
WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA	
	Ul.....
	Ul.....
	Ul.....
IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	
Poniżej właściwe podkreślić, zaznaczając jakie posiłki:	
- pobyt 5 godzin bez żywienia	
- pobyt do 5 godzin z żywnością: śniadanie II śniadanie obiad podwieczorek	
- pobyt powyżej 5 godzin z żywnością: śniadanie II śniadanie obiad podwieczorek	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu do 5 godzin
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz.do godz.tj. godz.)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 3 - 6-letnich)

V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU		
Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		DOŁĄCZONE DOKUMENTY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)	oświadczenie o wielodzietności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenia 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
<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
<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 pieczą zastępczą	dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej
Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga pracujących rodziców	oświadczenie o zatrudnieniu
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w roku szkolnym, w którym trwa rekrutacja w danym przedszkolu, w przypadku obojga rodziców pracujących (lub: pod warunkiem, że obydwoje rodziców pracuje)	oświadczenie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	zadeklarowany pobyt dziecka w przedszkolu 8 godzin dziennie i powyżej	brak
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny w udokumentowanej trudnej sytuacji rodzinnej lub materialnej, pozostającej pod opieką GOPS lub pobierającej zasiłek rodzinny	oświadczenie
VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych		
<p>Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).</p> <p>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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).</p> <p>Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprawdazane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Jak również, że wypełnimy załącznik nr 1 do wniosku zgłoszenia i wypiszemy osoby upoważnione przez nas, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola (Załącznik nr 1)</p>		

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Data przyjęcia wniosku:

		-			-	2	0	2	3
--	--	---	--	--	---	---	---	---	---

Podpis przyjmującego:

.....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała* dziecko do Samorządowego Publicznego Przedszkola w Poraju Leśne Skrzaty

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła* dziecko do Samorządowego Publicznego Przedszkola w Poraju Leśne Skrzaty

