

**Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Józefa Wybickiego w Strzybodze w roku szkolnym 2017/2018**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Proszę dokładnie wypełnić wniosek po uprzednim zapoznaniu się z regulaminem rekrutacji!

I. Dane osobowe dziecka

| Dane dziecka | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Imię/imiona i nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | data urodzenia | D | D | M | M | R | R | R | R |
| miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | Adres stałego zameldowania dziecka | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych.

| WAŻNE! | matka lub opiekun prawny | ojciec lub opiekun prawny |
|--|--------------------------|---------------------------|
| imię i nazwisko | | |
| Dane kontaktowe rodziców (na potrzeby postępowania rekrutacyjnego) | | |
| telefony kontaktowe | | |
| e-mail | | |

III. Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.

1. Kryteria ustawowe i załączniki - I etap rekrutacji (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć x właściwy kwadrat)

| | | | | |
|----|---|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. | Wielodzietność rodziny dziecka ubiegającego się o przyjęcie (troje lub więcej dzieci) | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Zał. |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka ubiegającego się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Zał. |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Zał. |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka ubiegającego się o przejęcie do oddziału przedszkolnego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Zał. |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Zał. |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Zał. |
| 7. | Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Zał. |

2. Kryteria dodatkowe - II etap rekrutacji (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

| | | | |
|----|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. | Dziecko w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja będzie realizowało roczne przygotowanie przedszkolne (ma 5 lat) | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. | Oboje rodzice dziecka pracują zawodowo | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. | Pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym przekracza 5 godzin dziennie | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. | Przeciętny dochód netto na członka rodziny z 3 miesięcy wynosi | zł. | |

IV. Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach od..... do Uwaga! Deklaracja tylko pełnych godzin, (np.: 8.30 – 15.30, 8.00 -16.00, itd.) oraz korzystanie z następujących posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek (proszę podkreślić)

V. Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu podać.

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku oświadczenia są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101 poz. 926 ze zm.).

.....dnia:.....

Podpis czytelny: matki/opiekunki prawnej

ojca/opiekuna prawnego.....

V. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, że we wszystkich dokumentach związanych z uczęszczaniem dziecka do oddziału przedszkolnego, podpis jednego z rodziców jest wiążący.

Podpis czytelny: matki/opiekunki prawnej

ojca/opiekuna prawnego.....

.....
(Data złożenia wniosku)

.....
(Podpis osoby przyjmującej)