

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 lub 6 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.: **7.30 – 16.30**, **7.00 -16.00**, itd.) oraz korzystanie z następujących posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek (proszę podkreślić).

V. Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
- Podawania do wiadomości oddziału przedszkolnego jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
- **Regularnego** uiszczania opłat za wyżywienie dziecka w oddziale przedszkolnym.
- Odbierania dziecka z Oddziału Przedszkolnego osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie (zgodnie ze statutem przedszkola).
- Przyrowadzania do oddziału przedszkolnego **tylko zdrowego** dziecka.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

VI. 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.).

Strzyboga dnia:.....

Podpis czytelny:

matki/opiekunki prawnej.....

ojca/opiekuna prawnego.....

VII. 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)