…………………………………………………………………………..……

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………….………………….……………………

…………………………………..………………………..…………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**Dyrektor Zespołu Szkół   
im. Zofii Solarzowej w Miąsem  
05-240 Miąse,  
ul. Kardynała Wyszyńskiego 44**

***PRZED ZGŁOSZENIEM NALEŻY PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ I WYPEŁNIĆ CZYTELNIE PISMEM DRUKOWANYM***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole** | | **Podpis osoby przyjmującej** |
| **Data złożenia** |  |  |
| **Nr karty** |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA   
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

Proszę o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Miąsem od dnia ………………………… 2017 r.  
Czas pracy przedszkola: **7:00 – 17:00.** Przedszkole realizuje bezpłatnie świadczenie w zakresie realizacji programu wychowania przedszkolnego, obejmujące podstawę programową wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie w godz. **8:00 – 13:00.** Świadczenie wykraczające poza wymienioną podstawę programową wychowania przedszkolnego są odpłatne tj. **od 7:00 do 8:00 i od 13:00 do 17:00 (płatne).**

**Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez przedszkolne w godzinach/wpisać godziny/ od godziny ……………………. do godziny ………………………** Zadeklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu będą podstawą do podpisania umowy.

**1.DANE DZIECKA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imiona** | | |  | |  | | |
| **Nazwisko** | | |  | | | | |
| **Data urodzenia** | | |  | | | | |
| **Miejsce urodzenia** | | |  | | | | |
| **PESEL dziecka** | | |  | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Miejscowość** | | **Ulica** | | **Nr domu** | **Nr lokalu** |
|  |  |  | |  | |  |  |

**2.DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów) |  |  |
| **nr telefonów do natychmiastowego kontaktu z rodzicami lub opiekunami** |  |  |
| Adres zamieszkania  (ulica, kod i miejscowość) |  |  |
| Nazwa miejsca pracy |  |  |
| Potwierdzenie zatrudnienia  z w/w zakładu pracy (pieczęć  i podpis osoby upoważnionej) |  |  |
| Potwierdzenie nauki w trybie dziennym (pieczęć i podpis osoby upoważnionej) |  |  |

**POUCZENIE  
Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne   
ze stanem faktycznym (mam świadomość skutków fałszywego oświadczenia).**

**3.Oświadczenie** rodziców/opiekunów prawnych dziecka:   
Proszę podać inne przedszkola, do których został złożony wniosek (nazwa i adres)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

**4.** UWAGI O SYTUACJI RODZINNEJ **(rodzic samotnie wychowujący dziecko, rodzina zastępcza, separacja, ograniczenie praw rodzicielskich lub inne – wyjaśnienie innego adresu zamieszkania dziecka i rodziców). Proszę dołączyć wyrok sądu ograniczającego kontakt z dzieckiem.**

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

**5. INFORMACJE O DZIECKU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko je wszystko, nie ma specjalnych upodobań |  |  |
| Dziecko jest alergikiem uczulonym na …………………………………………..…………...…………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..….……………………… |  |  |
| UWAGA! JEŚLI DZIECKO JEST ALERGIKIEM OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO KARTY LISTĘ SKŁADNIKÓW, POTRAW (podpisaną przez rodzica lub lekarza), KTÓRYCH DZIECKO NIE MOŻE JEŚĆ | Załącznik | |
| Dziecko ma leżakować po obiedzie |  |  |
| Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z języka angielskiego odbywające się w godzinach pobytu dziecka w przedszkolu |  |  |
| Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii |  |  |
| Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną – jaką? …………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….  Proszę dołączyć zalecenia specjalisty. |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganiu, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne – proszę dostarczyć do wglądu przy składaniu Karty zgłoszenia. |  |  |

**6. Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe, inne**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Zobowiązuję się do:**

* Podania telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników
* Zapoznania się ze Statutem Przedszkola oraz przestrzegania zawartych tam postanowień
* Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* Terminowego podpisania umowy i regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną do dobierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
* **Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka**
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców
* Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola zgodnie z zawartą umową

**8. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka, że wyrażają zgodę na:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Publikację zdjęć dziecka z uroczystości przedszkolnych na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej działalność przedszkola |  |  |
| Udzielenia fachowej pomocy lekarskiej w przypadku nagłych wypadków – pogotowie ratunkowe w przypadku niemożliwości skontaktowania się z Rodzicami |  |  |
| Uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola |  |  |
| Wykorzystanie rysunków, wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole |  |  |

**9. Oświadczam, że:**

* Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym
* Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyjęciem dziecka do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U.   
  z 202r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)
* Jestem świadomy(a), iż w przypadku nie zgłoszenia się mojego dziecka do przedszkola w dniu 01.09.2017 r.   
  i braku dostarczenia informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 5 dni, dziecko zostanie wykreślone z listy dzieci przyjętych do przedszkola.

Ponadto oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

**10. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, napisz TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium**  **do oceny Tak\*)** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 23 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **3.** | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 23 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **4.** | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 23 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **5.** | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 23 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | 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  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 23 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie  z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 575 ze zm.) |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie …………………………………..…….…………..

**11. Informacja; Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie.**

**12. Proszę podać imię i nazwisko brata lub siostry (rodzeństwa) uczęszczających do przedszkola**

**……………………………………………………………………………………………………………..……….…………………………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data złożenia wniosku** | **Podpis matki/opiekunki** | **Podpis ojca/opiekuna** |

**DECYZJA SPOŁECZNEJ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ (DYREKTORA) PRZY SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU   
w Zespole Szkół im. Zofii Solarzowej w Miąsem**

Komisja na posiedzeniu (dyrektora) w dniu …………………….………………… 2017 r.

1. Zakwalifikowała dziecko ………………………………………………………….……...........………………... od dnia ……………………….. 2017 r. do korzystania z …………………… godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z ………………………… posiłków za miesięczną opłatą.
2. Nie zakwalifikowała dziecka ……………………………………………………………………………………………………………….. z powodu …………………………….…………………….………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis członków Komisji Podpis przewodniczącego Komisji

(dyrektora)