

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1
IM. KUBUSIA PUCHATKA W CZERSKU
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

WYBRANE PLACÓWKI (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji)				
Nazwa i adres placówki		Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka*		
1.		8 godzin	9 godzin	10 godzin
2.		8 godzin	9 godzin	10 godzin

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA									
DANE OSOBOWE DZIECKA									
imię					drugie imię				
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia					miejsce urodzenia				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH									
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon komórkowy					adres e-mail				
MIEJSCE ZATRUDNIENIA									
nazwa firmy									
adres firmy									
telefon kontaktowy firmy									
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon komórkowy					adres e-mail				
MIEJSCE ZATRUDNIENIA									
nazwa firmy									
adres firmy									
telefon kontaktowy									

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.))		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: orzeczenie</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający</i>	
Kryteria dodatkowe		
1.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2019/2020 do przedszkola, do którego został złożony wniosek	
2.	Aktywność zawodowa obu rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący) <i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu.</i>	

INFORMACJE O DZIECKU	
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym*:	

Pouczenia:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

2. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku
- c) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

..... data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola:

..... data podpis dyrektora przedszkola