

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1 IM. KUBUSIA PUCHATKA W CZERSKU NA ROK SZKOLNY 2020/2021

(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 2020/2021 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:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku
- 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