

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola
/punktu przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego przy szkole
na rok szkolny 2014/2015**

Formularz przeznaczony jest dla rodziców /opiekunów prawnych dzieci w wieku 3-6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego, dla których organem prowadzącym jest gmina Polkowice.

Termin składania: do 31 marca 2014 r.
Miejsce składania: przedszkole lub szkoła

CZĘŚĆ A

WYBRANE PLACÓWKI (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji)
Nazwa placówki pierwszego wyboru:
Nazwa placówki drugiego wyboru:
Nazwa placówki trzeciego wyboru:

CZĘŚĆ B

PODSTAWOWE DANE DZIECKA		
Dane osobowe dziecka		
Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
Nr PESEL:		
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania (wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

CZĘŚĆ C

DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
Dane osobowe matki /opiekunki prawnej		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe matki /opiekunki prawnej		
Telefon prywatny:	Telefon do zakładu pracy:	
Adres e-mail:		
Dane osobowe ojca /opiekuna prawnego		

Nazwisko i imię:	
Adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Ulica:	Nr domu:
Dane kontaktowe ojca /opiekuna prawnego	
Telefon prywatny:	Telefon do zakładu pracy:
Adres e-mail:	

CZEŚĆ D

KRYTERIA NABORU (zaznaczyć krzyżykiem)			
I		TAK	NIE
	Dziecko zamieszkałe na obszarze gminy Polkowice		
II		TAK	NIE
	Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci		
	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością		
	Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów		
	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których przeczo znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów		
	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności		
	Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej		
	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą		
III		TAK	NIE
	Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub studiujących w systemie stacjonarnym/ lub dziecko rodzica samotnie je wychowującego i pracującego zawodowo lub studiującego w systemie stacjonarnym		
	Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało w roku 2014/2015 edukację przedszkolną, lub z którego rodziny ubiega się o przyjęcie do tego przedszkola więcej niż 1 dziecko		
	Dziecko, które będzie korzystało z przedszkola 8 i więcej godzin dziennie		
	Dziecko, którego rodzice zamieszkują w gminie Polkowice i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach		
	Dziecko, które obecnie uczęszcza do Żłobka Miejskiego w Polkowicach		
	Dziecko: - którego adres zamieszkania mieści się najbliżej siedziby danego przedszkola, lub - którego miejsce pracy rodziców mieści się w najbliższej okolicy przedszkola, lub - które zamieszkuje w obwodzie szkoły podstawowej zlokalizowanej w okolicy przedszkola.		

CZEŚĆ E

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (np. alergie, dieta, choroby przewlekłe, specjalne potrzeby edukacyjne, przebywanie pod stałą opieką specjalistyczną, itp.)

CZEŚĆ F

UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCE OSOBY DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA Z PRZEDSZKOLA			
LP.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa

CZEŚĆ G

ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH	
Zobowiązujemy się do: <ul style="list-style-type: none"> • Zapoznania się ze statutem przedszkola oraz przestrzegania jego postanowień; • Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach; • Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie • Przyprawiania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach; • Przyprawiania do przedszkola tylko dziecka zdrowego; • Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców; • Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej. 	
<p>Zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola. Mam świadomość przysługujących mi praw wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.</p>	
Deklarowana dzienna ilość godzin przebywania dziecka w przedszkolu:	
Podpis matki /opiekun prawnego	Podpis ojca /opiekuna prawnego

UWAGA:

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W CZEŚCI D

-informacja dla rodziców na temat wymaganych dokumentów w siedzibie przedszkola oraz na jego stronie internetowej

CZEŚĆ H

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ	
Zgromadzona liczba punktów:	Minimalna liczba punktów warunkująca przyjęcie dziecka do przedszkola:
Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu	
Zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Miejskiego nr od 1 września 2014 r. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu	
Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:	

IFORMACJA DLA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W CZĘŚCI D

Dziecko zamieszkałe na obszarze gminy Polkowice	Oświadczenie – załącznik
Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	Oświadczenie – załącznik
Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane bez względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.z 2011r. nr 127, poz.721, z późn.zm.) – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców /prawnych opiekunów dziecka
Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	
Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których przeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	
Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności	
Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie je wychowującej	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica /opiekuna prawnego dziecka) Oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – załącznik
Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie pieczęcią zastępczą dziecka zgodnie z ustawą z dnia 9.06.11 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.z 2013r. poz.135, z 2012r. poz.1519 oraz z 2013r. poz.154 i 866) – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców /opiekunów prawnych dziecka
Dziecko: - obojga rodziców pracujących zawodowo lub studiujących w systemie stacjonarnym, lub - rodzica samotnie je wychowującego i pracującego zawodowo lub studiującego w systemie stacjonarnym	Oświadczenie – załącznik
Dziecko: - którego rodzeństwo w roku 2014/2015 będzie kontynuowało edukację przedszkolną, lub - z którego rodziny ubiega się o przyjęcie do tego przedszkola więcej niż 1 dziecko	_____
Dziecko, które będzie korzystało z przedszkola 8 i więcej godzin dziennie	Deklaracja zawarta we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola
Dziecko, którego rodzice zamieszkują w gminie Polkowice i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach	Oświadczenie - załącznik
Dziecko, które obecnie uczęszcza do Żłobka Miejskiego w Polkowicach	Oświadczenie - załącznik
Dziecko: - którego adres zamieszkania mieści się najbliżej siedziby danego przedszkola, lub - którego miejsce pracy rodziców mieści się w najbliższej okolicy przedszkola, lub - które zamieszkuje w obwodzie szkoły podstawowej zlokalizowanej w okolicy przedszkola.	Informacja zawarta we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola lub wynikająca z innych oświadczeń