

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola
/punktu przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego przy szkole
na rok szkolny 2016/2017**

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 24 marca 2016 r.

Miejsce składania: przedszkole lub szkoła

CZEŚĆ A

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

CZEŚĆ 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:

CZEŚĆ 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 orzeczono 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, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie stacjonarnym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą – z udokumentowanym zatrudnieniem		
	Dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach		
	Zadeklarowanie przez rodziców (prawnych opiekunów) dziecka o korzystaniu przez niego z pełnej oferty przedszkola, tj. bezpłatnego nauczania, opieki i wychowania i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin) powyżej 8 godzin dziennie		
	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza lub uczęszczało do tego samego przedszkola lub do klasy I-VI szkoły podstawowej, w obwodzie której ma siedzibę przedszkole		
	Dziecko z rodziny korzystającej z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej, objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny		
	Dziecko, uczęszczające wcześniej do żłobka		

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 PRZEDSZKOŁA**

LP.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa

CZEŚĆ G**ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY
DANYCH OSOBOWYCH****Zobowiązujemy się do:**

- 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
- Przyprawdzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach;
- Przyprawdzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego;
- Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców;
- Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej.

Zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182) 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.

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 WYMNIENIONYCH 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	
<input type="checkbox"/> Zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Miejskiego nr od 1 września 2016 r. <input type="checkbox"/> Nie zakwalifikowała dziecka z powodu	
Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:	