**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Punktu Przedszkolnego w Zespole Szkół w Rakoszycach**

**na rok szkolny 2015/2016**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 02.03.2015 r. – 31.03.2015 r

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Pierwsze imię\* |  | | | | | Drugie imię\* | | | |  | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| **2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | |
| Ulica\* |  | | | | | Nr domu/nr mieszkania\* | | | |  | | | |
| Kod pocztowy\* |  | | | | | Poczta\* | | | |  | | | |
| **3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**  **RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia):**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |  | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |  | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |  | | | | | | | | | | |
| **4. WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Przedszkole | | | | | | Adres przedszkola | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* | |  | | | | | | |
| Nazwisko\* | |  | | | | | | |
| **6.ADRES ZAMIESZKANIA; DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | Nr domu/nr mieszkania \* | |  | | |
| Kod pocztowy\* |  | | | Poczta\* | |  | | |
| Telefon dom./komórka\* |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | |
| **8. ADRES ZAMIESZKANIA; DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| Telefon dom/komórka\* |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* |  | | | | | | | |

**9. Jesteśmy zainteresowani pobytem dziecka w świetlicy szkolnej (proszę postawić znak „x”)**

tak⬜ nie⬜

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz.7)** |  |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata. |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata. |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. |  |
| 6. | Samotne wychowanie dziecka w rodzinie. |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą. |  |
| **Lp.** | **Kryteria ustalone przez organ prowadzący (Uchwała Nr IV/24/15 Rady Miejskiej**  **w Środzie Śląskiej z dnia 28 stycznia 2015r.)** |  |
| 1. | Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym. |  |
| 2. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego przedszkola. |  |
| 3. | Miesięczny dochód w rodzinie kandydata w przeliczeniu na osobę wynosi od 75% do 120% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych( Dz. U. z 2013 poz. 1456 z póź. zmianami). |  |
| 4. | Miesięczny dochód w rodzinie kandydata w przeliczeniu na osobę nie przekracza 75% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych ( Dz. U. z 2013 poz.1456 z póź. zmianami). |  |
| 5. | Jednoczesne ubieganie się o miejsce w przedszkolu kandydata z rodzeństwem. |  |

- „wielodzietność w rodzinie” – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci;

- „samotnym wychowywaniu dziecka” – oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

Uwagi

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych   
we wniosku w celu przyjęcia dziecka do punktu przedszkolnego w roku szkolnym 2015/2016.**

**Administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół w Rakoszycach.**

**Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.**

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Zespołu Szkół w Rakoszycach potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do punktu przedszkolnego.

Rakoszyce, dn. ………………….. …………………………………

*pieczątka i podpis dyrektora*

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona   
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)