Nasz znak: SPS.4310.2.2020

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2020/2021

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Sędzimirowicach, Sędzimirowice 10, 98-235 Błaszki

I. 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				miejscowość							
gmina				powiat							

II .KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina					
telefon komórkowy		adres e-mail			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina					
telefon komórkowy		adres e-mail			

III. PREFEROWANA KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI, I INNYCH FORM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO	
1.	
2.	
3.	

IV. KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe Zgodnie z art.150 ust.2 pkt.1 a-d Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe(Dz.U.2017 poz.59)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata / troje lub więcej dzieci/ *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.*	
2.	Niepełnosprawność kandydata *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046 i 1948).*	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046 i 1948).*	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046 i 1948).*	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046 i 1948).*	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie *załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).*	
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2016 r. poz.575,1583 i 1860).*	

Kryteria dodatkowe /zgodnie z Uchwałą Nr XIX/119/19 Rady Gminy i Miasta Błaszki z dnia 30 grudnia 2019r./		
1.	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tego przedszkola lub oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej. *Załącznik: oświadczenie rodziców:*	4 pkt
2.	Dziecko obojga rodziców lub opiekunów, którzy pracują, studiują, uczą się stacjonarnie(w tym rodzic samotnie wychowujący) *Załącznik: zaświadczenie z zakładu pracy lub uczelni*	6 pkt
3.	Jedno z rodziców lub opiekunów, który pracuje, studiuje lub uczy się stacjonarnie *załącznik: oświadczenie rodziców*	3 pkt
4.	Dziecko, którego przynajmniej jeden rodzic rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych jako mieszkaniec Gminy Błaszki. *załącznik: oświadczenie rodzica;*	4 pkt
5	Dziecko zgłoszone na pobyt dłuższy niż 5 godzin w przedszkolu *załącznik: deklaracja rodziców we wniosku;*	3 pkt

V. INFORMACJE O DZIECKU

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

- Zdiagnozowane alergie: ……..

- Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Tak/ Nie

- Dodatkowe, ważne według rodzica informacje o dziecku:

……
……
……..

* *Art.20z u.o.s.o.: W celu zapewnienia dziecku pobytu w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.*

VI. Preferowany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym:

a/ 5 godzin dziennie; **b/ powyżej 5 godzin dziennie;**

***** *Podkreślić właściwe*

VII. Wyrażam życzenie/ nie wyrażam* życzenia, by syn/córka uczestniczył/a w zajęciach religii/ etyki podczas pobytu w oddziale przedszkolnym.

*****Niepotrzebne skreślić*

VIII. Pouczenia:

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)

Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w **Karcie zgłoszenia dziecka na rok szkolny 2020/2021** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

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

Przed wypełnieniem przeczytać całość

Objaśnienia dodatkowe:

1. *Zgodnie z art. 149 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (DZ. U. 2017, poz. 59) wniosek składa się do dyrektora przedszkola.*
2. *Zgodnie z art.150 ust. 1 wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola zawiera dane określone w punkcie 1-5.*
3. *Zgodnie z art.156, ust.1 i 2 wniosek może być złożony do nie więcej niż trzech wybranych przedszkoli publicznych oraz we wniosku określa się kolejność wybranych publicznych przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanych. Oznacza to, że wnioskodawca jest zobowiązany taką informację podać.*

UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.