Wniosek o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola w Roźwienicy prowadzonego przez Stowarzyszenie Na Rzecz Edukacji i Kultury Gminy Roźwienica

(Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu).

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona:\* | | | | | | Nazwisko: \* | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\* | | | dzień | | | miesiąc | | | rok | | |

1. **DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania | | | | | |
| Województwo\* |  | Ulica\* | |  | |
| Powiat\* |  | Nr budynku\* |  | Nr lokalu\* |  |
| Gmina \* |  | Kod pocztowy\* | |  | |
| Miejscowość\* |  | Poczta\* | |  | |

1. **WYBRANE PRZEDSZKOLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa oddziału\* | Miejscowość\* |
| 1 |  |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Dane matki/opiekuna prawnego Dane ojca/opiekuna prawnego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stopień pokrewieństwa |  |  |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| Telefon\* |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania | | |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\* |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica\* |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu\* |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |

1. **KRYTERIA PRZYJĘCIA**

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. Zaznaczenie odpowiedzi „ODMOWA” oznacza, że rodzic/opiekun prawny nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ – proszę zaznaczyć odpowiednio TAK, NIE, ODMOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata | Tak / Nie / Odmowa |
| 2. Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmowa |
| 3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmowa |
| 4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmowa |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmowa |
| 6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmowa |
| 7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie / Odmowa |
| 9.Oboje rodzice/opiekunowie prawni lub rodzic samotnie wychowujący kandydata pracują/pracuje | Tak / Nie / Odmowa |

Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów wymienionych w powyższej tabeli są:

1. kryterium nr 1 – oświadczenie,
2. kryterium nr 2 – 5 - 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.),
3. kryterium nr 6 - prawomocny wyrok sadu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie   
   z jego rodzicem,
4. kryterium nr 7 – dokument potwierdzający objecie 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 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU**

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wymienić dokumenty)

1. **POUCZENIE**
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).
3. Administratorami danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli wybranych przez Państwa w procesie rekrutacji.
4. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
5. Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

1. Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w wniosku w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2018/2019. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych, które podaję dobrowolnie oraz do ich poprawiania.

…………………………………………

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

1. Oświadczam, że wyrażam/my, zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocji przedszkola.

…………………………………………

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

1. **INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………

*(podpis matki/opiekuna prawnego)*

…………………………………………

*(podpis ojca/opiekuna prawnego)*

Miejscowość…………………………………dnia …………….........................