**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**w ZESPOLE SZKOLNO - PRZEDSZKOLNYM im. mjra HENRYKA SUCHARSKIEGO w TYLMANOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* zakreślić właściwe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola** | | | | | |
| Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka\* | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego „0”** | | | | | | | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka\* | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |   **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 | | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| imię |  | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | | |  | |
| gmina | |  | powiat | | |  | |
| telefon komórkowy | |  | adres e-mail | | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | | | |
| nazwa firmy | |  | | | | | |
| adres firmy | |  | | | | | |
| telefon kontaktowy | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| imię |  | | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | |
| ulica | |  | | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | | miejscowość | | |  | |
| gmina | |  | | powiat | | |  | |
| telefon komórkowy | |  | | adres e-mail | | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | | | | |
| nazwa firmy | | |  | | | | | |
| adres firmy | | |  | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  (w przypadku spełniania danego kryterium proszę z prawej strony postawić znak „X”) | | | |  |
| **KRYTERIA OBOWIĄZKOWE (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)** | | | **Liczba punktów** | **Spełnianie** |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata**  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* | | 10 |  |
| 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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | 10 |  |
| 3. | **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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | 10 |  |
| 4. | **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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | 10 |  |
| 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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | 10 |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  *załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).* | | 10 |  |
| 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 2013 r. poz.135).* | | 10 |  |
| **KRYTERIA DODATKOWE** | | | |  |
| 1. | | **Dziecko objęte obowiązkiem wychowania przedszkolnego lub mające prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego** | 15 |  |
| 2. | | **Dziecko obojga rodziców pracujących lub uczących się w systemie stacjonarnym**  *załącznik: zaświadczenie* | 8 |  |
| 3. | | **Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2018/2019 do przedszkola, do którego został złożony wniosek**  *załącznik: oświadczenie* | 7 |  |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z art. 6 pkt 1 lit a),e) RODO a także z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 r. poz. 1000) o ochronie danych osobowych

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