WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA SŁONECZNEGO

Wypełniony i podpisany wniosek należy złożyć bezpośrednio w przedszkolu

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA |
| PESEL\* |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |

|  |
| --- |
| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Nr domu\*/Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |  |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |
| Opiekun(niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* | Nazwisko\* |

|  |
| --- |
| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ\*\*\* |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Nr domu\*/Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |  |

|  |
| --- |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |
| Telefon do kontaktu\* |  |
| Adres poczty elektronicznej\*\* |  |

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun(niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Nazwisko\* |  |

|  |
| --- |
| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Nr domu\*/Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |  |

|  |
| --- |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| Telefon do kontaktu\* |  |
| Adres poczty elektronicznej\* |  |

\* oznaczone pola wymagane

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnianych kryteriach proszę postawić znak "X")

|  |
| --- |
| Kryteria ustawowe |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) | TAK | NIE |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK | NIE |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK | NIE |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK | NIE |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK | NIE |
| Kryteria wewnętrzne |
| 8 | Dzieci obojga rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących w systemie dziennym, lub dziecko rodzica samotnie wychowującego, który pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub studiuje w systemie dziennym                          | TAK/NIE | pkt |
| 9 | Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje wychowanie przedszkolne w danym przedszkolu                        | TAK/NIE | Pkt. |
| 10 | Czas zgłoszone na pobyt dłuższy niż 5 godzin w przedszkolu (od godz.12.00) | Ilość godzin | Pkt. |
| 11 | Zgłoszenie co najmniej dwojga dzieci do przedszkola                                                        | TAK/NIE  | Pkt.  |
|  | Czy dziecko ma alergię? Jeżeli tak, to na co? |  |
|  | **SUMA PUNKTÓW** |  |

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym i przyjęciem do przedszkola na podstawie ustawy o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 ze zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Właściciel Przedszkola.

Oświadczenia wnioskodawcy

* 1. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia. Dane podaję dobrowolnie.
	2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych postępowaniem rekrutacyjnym i przyjęciem do przedszkola zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, po. 926 z póź. zm.).
	3. Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Data Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego