

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO W PUŃCOWIE NA ROK SZKOLNY 2018/2019

(Wniosek wypełniają Rodzice lub Opiekunowie Prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwie)

## 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		miejsowość			
gmina		powiat			

### ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			

## KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

### DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię matki:		Imię ojca:		Nazwisko:	
-------------	--	------------	--	-----------	--

### ADRES ZAMIESZKANIA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefony komórkowe Rodziców/ prawnych Opiekunów	Matka			adres e-mail	
	Ojciec				

### MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH - MATKI

nazwa firmy	
adres firmy	
telefon kontaktowy	

**MIEJSCE ZATRUDNIENIA RODZICOW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH - OJCA**

nazwa firmy	
adres firmy	
telefon kontaktowy	

**KRYTERIA PRZYJĘĆ****(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)****Kryteria ustawowe**

1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>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</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>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</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>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</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>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</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  Załącznik: oświadczenie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą  <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</i>	

**Kryteria ustalone przez Radę Gminy Goleszów**

1.	Oboje rodziców lub opiekunów prawnych kandydata pracuje lub studiuje w systemie stacjonarnym albo rodzic samotnie wychowujący kandydata pracuje lub studiuje w systemie stacjonarnym	
2.	Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje wychowanie przedszkolne lub którego rodzeństwo kandyduje do tego samego przedszkola	

- Wyrażam, nie wyrażam \* zgodę/y na publikowanie wizerunku mojego dziecka przez Punkt Przedszkolny w Puńcowie w ramach promocji i konkursów;
- Wyrażam, nie wyrażam \* zgodę/y na objęcie mojego dziecka opieką lekarską i profilaktyczną na terenie Punktu Przedszkolnego w Puńcowie;
- Wyrażam, nie wyrażam \* zgodę/y na uczestnictwo mojego dziecka w organizowanych na terenie Punktu Przedszkolnego w Puńcowie, wycieczkach i innych formach : (wyjazd do Teatru, Kina, Domu Kultury);
- Wyrażam, nie wyrażam \* zgodę/y na uczestnictwo mojego dziecka w organizowanych na terenie Punktu Przedszkolnego w Puńcowie zajęciach dodatkowych.

\* właściwe podkreślić

**Pouczenia:**

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

*\*Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń art. 151 ust. 3 ustawy - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. ( Dz. U. 2017 r. poz. 59 z późn. zm.)*

.....

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, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

.....

data

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/ opiekuna prawnego

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do punktu przedszkolnego należy oddać w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Dzięgielowie.**

## DEKLARACJA:

Deklaruję, że moje dziecko .....

1. Będzie korzystało z wychowania przedszkolnego w godz. od..... do.....
2. Będzie korzystał z posiłków (śniadanie, obiad, podwieczorek):.....
3. **Będzie uczęszczało na zajęcia religii (dotyczy dzieci 5-letnich i 6-letnich, właściwe podkreślić):**
  - katolicka
  - ewangelicka
4. Będzie przyprowadzane i odbierane z Punktu Przedszkolnego w Puńcowie przez : (osoby pełnoletnie)

Lp.	Imię i Nazwisko	Nr telefonu

z przestrzeganiem godzin otwarcia placówki tj. : **od 6.30 do 16.00** oraz godzin zadeklarowanych przez Rodziców (opiekunów prawnych).

**Uwaga !**

**Dziecko przyprowadzone do Punktu Przedszkolnego w Puńcowie należy osobiście oddać pod opiekę nauczyciela.**

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

.....  
(podpis matki lub opiekunki)

.....  
(podpis ojca lub opiekuna)

### **OPINIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ przy Punkcie Przedszkolnym w Puńcowie przy Szkole Podstawowej w Dzięgielowie**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

a) zakwalifikowała dziecko .....

od dnia ..... do korzystania z ..... godzin pobytu dziecka w Punkcie Przedszkolnym w Puńcowie.

b) nie zakwalifikowała dziecka .....

z powodu .....

**Podpis Przewodniczącego Komisji :**

**Podpisy Członków Komisji:**