**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego**

**w Żarkach z oddziałem w Kotowicach na rok szkolny 2020/2021**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA** ( *dane wypełnić DUŻYMI LITERAMI*)
 |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i nr paszportu (w przypadku braku nrPESEL) |  |
| 1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**
 |
|  | Matka/ opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania Rodziców** (opiekunów prawnych) i dziecka |
| Miejscowość z kodem |  |  |
| Ulica, nr domu i mieszkania |  |  |
| **Dane kontaktowe** |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Telefon komórkowy |  |  |
| Telefon domowy |  |  |
| 1. **PREFEROWANE PRZEDSZKOLA**

W przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.**WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA** |
| Pierwszy wybór | Przedszkole w ul. |
| Drugi wybór | Przedszkole w ul. |
| Trzeci wybór | Przedszkole w ul. |
| 1. **ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

Poniżej właściwe podkreślić, zaznaczając jakie posiłki:- pobyt do 5 godzin z żywieniem: śniadanie obiad- pobyt powyżej 5 godzin z żywieniem: śniadanie obiad - pobyt powyżej 5 godzin z żywieniem: śniadanie obiad podwieczorek |
| □ TAK □ NIE | pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach podstawy programowejod godz. 8.00 do godz. 13.00  |
| □ TAK □ NIE | Pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin ( planowany pobyt od godz……………… do godz……………tj…………….godz. |
| □ TAK □ NIE | stan zdrowia, zalecenia lekarskie |
| □ TAK □ NIE | Potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta |
| 1. **INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU**
 |
| **Kryteria podstawowe** ( przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| □ TAK □ NIE | dziecko z rodziny wielodzietnej ( co najmniej troje dzieci) | Oświadczenie o wielodzietności |
| □ TAK□ NIE  | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności |
| □ TAK□ NIE | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności: wpisać kogo dotyczy ………………………………………………………………………….  | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata |
| □ TAK□ NIE | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata |
| □ TAK□ NIE | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy……………………………………………………………………………… | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata |
| □ TAK□ NIE | dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu |
| □ TAK□ NIE | dziecko objęte pieczą zastępczą | Dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej |
| **Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie………………………….** |
| **Kryteria dodatkowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| □ TAK□ NIE | dziecko obojga rodziców/ rodzica samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą/uczących się na studiach stacjonarnych | Oświadczenie o miejscu pracy, prowadzeniu działalności gospodarczej, o pobieraniu nauki na studiach stacjonarnych złożone przez rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko |
| □ TAK□ NIE | Dziecko obojga rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą/uczących się na studiach stacjonarnych, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w roku szkolnym w danym przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, w którym trwa rekrutacja | Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej |
| □ TAK□ NIE | W miejscowości położenia przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, zamieszkują krewni kandydata wspierających rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą/uczących się na studiach stacjonarnych, w zapewnieniu dziecku należytej opieki | Oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania krewnych kandydata |
| □ TAK□ NIE | Dzieci z rodzin w których, co najmniej jedno z rodziców otrzymuje świadczenie z pomocy społecznej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. Zm.) | Oświadczenie rodzica o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej |
| **Do wniosku dołączam dokumenty** **potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ……………………….** |
| 1. **Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**
 |
| 1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) i ustawy z 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922), oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z 10 maja 2018 r (Dz.U 1000 z 2018 r)
 |

**Data i podpis matki/prawnej opiekunki Data i podpis ojca/prawnego opiekuna**

**………………………………………………… ……………………………………………**

**Data przyjęcia wniosku godzina przyjęcia podpis przyjmującego**

**………………………………. …………………. …………………………………..**

**Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu……………………………zakwalifikowała nie zakwalifikowała dziecka do Przedszkola Publicznego w Żarkach z oddziałem w Kotowicach.**

**Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu………………………………… przyjęła/ nie przyjęła dziecko do Przedszkola Publicznego w Żarkach z oddziałem w Kotowicach**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Podpisy komisji:**