

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2024/2025

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwie)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola:

Nazwa i adres placówki		Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka*	
1.	Publiczne Przedszkole Babyland ul. Józefa Bema 43 a , Józefów	powyżej 5 godzin	5 godzin

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			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
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		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy					
adres firmy					
telefon kontaktowy					

INFORMACJE O DZIECKU

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym i w szkole (**stan zdrowia** m.in. istniejące choroby przewlekłe, alergie: lekowe, pokarmowe; przyjmowanie leków na stałe, **stosowanej diecie; rozwoju psychofizycznym dziecka**)

Dane dodatkowe

Inne informacje i dane o dziecku
(nazwisko i imię dziecka)

• dziecko wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• odległość szkoły od miejsca zamieszkania (w km)	

*w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć stosowne dokumenty

Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
2. niezwłocznie powiadomię Dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno - wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych – RODO
4. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodę tą w każdej chwili mogę cofnąć w dowolnej formie pisemnej, wówczas dane zostaną usunięte w terminie 10 roboczych.

.....
Data

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

5. Wyrażam/nie wyrażam zgody na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia i nazwiska w publikacjach dotyczących promocji szkoły.

.....
Data

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM NIŻEJ WYMIENIONE DOKUMENTY potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów.

Przy każdym kryterium należy zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź. Kryteria wymagają dokumentowania – w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla danego kryterium, należy razem z wnioskiem złożyć odpowiedni dokument.

.....
(nazwisko i imię dziecka)

	KRYTERIA PODSTAWOWE		Ilość pkt
1	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) (w przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata)	TAK NIE	
2	Niepełnosprawność kandydata (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o 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).o stopniu niepełnosprawności)	TAK NIE	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (postępujemy jak w pkt 2)	TAK NIE	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (postępujemy jak w pkt 2)	TAK NIE	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (postępujemy jak w pkt 2)	TAK NIE	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć 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)	TAK NIE	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz.575 ze zm.)	TAK NIE	
Razem pkt.			
KRYTERIA DODATKOWE na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego zgodnie z Uchwałą Rady Miasta NR 276/VII/2017			
1	Dziecko, którego rodzice (opiekunowie prawni) mieszkają w Józefowie i rozliczają podatek dochodowy na rzecz Miasta Józefowa (kopia pierwszej strony rocznego zeznania podatkowego PIT za poprzedni rok podatkowy potwierdzona przez właściwy Urząd Skarbowy lub potwierdzona elektronicznie).	TAK NIE	
2	Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) są zatrudnieni: na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, prowadzą działalność gospodarczą lub są studentami dziennych studiów stacjonarnych (oświadczenie o: aktualnym zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej; prowadzeniu działalności gospodarczej oraz o fakcie studiowania na dziennych studiach stacjonarnych z podaniem szczegółowych danych teleadresowych).	TAK NIE	
3	Dziecko, którego rodzeństwo będzie w bieżącym roku szkolnym kontynuowało edukację przedszkolną w danym przedszkolu.	TAK NIE	

4	Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny (kserokopia postanowienia sądu o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub kserokopia decyzji administracyjnej o objęciu rodziny wsparciem asystenta rodziny).	TAK NIE	
Łączna suma uzyskanych punktów:			

W przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
2. Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych powyżej informacjach,
3. Regularnego uiszczania, w wyznaczonych terminach, opłat za pobyt dziecka w przedszkolu,
4. Przeprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnioną pisemnie osobę dorosłą,
5. Przeprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka,
6. Uczestniczenia w zebraniach rodziców,
7. Poinformowania na piśmie o fakcie rezygnacji z przedszkola.

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy złożyć w placówce pierwszego wyboru

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola	Nr i seria dowodu osobistego

Oświadczenie rodzica o zatrudnieniu

Ja niżej podpisana/y

.....

zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym nr

wydanym przez

Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia , zgodnie z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.).

Józefów, dnia

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie rodzica o zatrudnieniu

Ja niżej podpisana/y

.....

zamieszkała/y.....

legitymująca/y się dowodem osobistym nr

wydanym przez

Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 & 1 Kodeksu Karnego.

Józefów, dnia

.....
(czytelny podpis)