# WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA

# DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

# PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. CZESŁAWA WYCECHA W SADOWNEM

**w roku szkolnym 2017/2018**

### UWAGI

1. Wniosek wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. Dane osobowe należy **wpisać drukowanymi literami**.
3. Rodzice przedkładają do wglądu dokument stwierdzający datę urodzenia dziecka /akt urodzenia/, adres zameldowania oraz PESEL.

#### DANE O DZIECKU I RODZINIE

1. Dane dotyczące dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię ……………………………………………… Drugie imię ………………………………  Nazwisko ………………………………………………………………………………………   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **PESEL dziecka**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Data urodzenia  Dzień Miesiąc Rok  Miejsce urodzenia…………………………………………………………… woj. ……………………………………  Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………………  Miejsce zameldowania ………………………………………………………………………………… |

1. Dane dotyczące rodziców (opiekunów)

|  |  |
| --- | --- |
| **Mama**  Imię/imiona…………………………………  nazwisko………………..….………………  miejsce zamieszkania ………………………  ………………………………………………  miejsce zameldowania ……………………  ………………………………………………  telefon kontaktowy .......................................  miejsce pracy ……………………………… | **Tata**  Imię/imiona…………………………………  nazwisko………………..….………………  miejsce zamieszkania ………………………  ………………………………………………  miejsce zameldowania ……………………  ………………………………………………  telefon kontaktowy .......................................  miejsce pracy ……………………………… |

1. Dane dotyczące rodziny

|  |
| --- |
| **Rodzeństwo** (proszę podać imiona i daty urodzenia)  …………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… |

1. Informuję, iż córka/ syn\* …………………………………………………………………………………………………………………………
2. Choruje/ nie choruje\* na przewlekłe choroby,

Jeśli tak, to podać jakie ……………………………………………………………………………………………………………………

1. Zażywa/ nie zażywa\* stałe leki.

Jeśli tak to podać jakie …………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jest uczulona/ y / nie jest uczulona/ y\* ………………………………………………………………………………………………
2. Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

1. Pobyt w oddziale przedszkolnym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym / pełne godziny zegarowe** | | Od godziny: …… | Do godziny: …… |
| **Ilość posiłków:**  (zaznaczyć krzyżykiem posiłki) | Śniadanie | Obiad | Podwieczorek |

#### ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA DODATKOWE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w **nieodpłatnych zajęciach religii**.

/*Podpis rodziców świadczy o podjętej decyzji. /*

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

#### INFORMACJE DODATKOWE

**Czy dziecko będzie korzystało z dowożenia zorganizowanego przez Wójta Gminy Sadowne?** *(właściwe podkreślić)*

**TAK NIE**

1. **KRYTERIA NABORU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria Ministra Edukacji Narodowej:** | **Tak** | **Nie** |
| 1.Dzieci z rodzin wielodzietnych - minimum 3 dzieci w wieku do 14 lat. **Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata** |  |  |
| 2.Dzieci niepełnosprawne z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. **Załącznik** – „***Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego”* wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną** (*ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)* |  |  |
| 3.Dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów. **Załącznik-orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu 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 2011 r., Nr 127, poz. 721 ze zm.)** |  |  |
| 4.Dzieci obojga rodziców niepełnosprawnych . **Załącznik - orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu 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 2011 r., Nr 127, poz. 721 ze zm.)** |  |  |
| 5.Dzieci posiadające rodzeństwo z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. **Załącznik-orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu 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 2011 r., Nr 127, poz. 721 ze zm.)** |  |  |
| 6.Dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących – pracujących. **Załącznik**- ksero **prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez pannę, kawalera oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.** |  |  |
| 7.Dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej**. Załącznik**: **dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowe kryteria rekrutacji do przedszkola / oddziału przedszkolnego prowadzącego przez Gminę Sadowne** | **Punkty** | **Tak** | **Nie** |
| 1.Dochód na osobę w rodzinie dziecka mieszkającego w obwodzie placówki w wysokości: | - | - | - |
| a)**mniejszej lub równej** 100% kwoty określonej w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1456 z późn. zm.) tj. 674 zł netto. **Załącznik – oświadczenie rodzica o osiąganym dochodzie na osobę w rodzinie dziecka** | 6 |  |  |
| b) **przekraczającej** 100% kwoty określonej w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1456 z późn. zm.) tj. 674 zł netto. **Załącznik – oświadczenie rodzica o osiąganym dochodzie na osobę w rodzinie dziecka** | 0 |  |  |
| 2.Brak możliwości zapewnienia całodziennej opieki nad dzieckiem z powodu | - | - | - |
| a)pozostawania obojga rodziców w zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej. **Załącznik – oświadczenie rodzica o zatrudnieniu** | 4 |  |  |
| b) prowadzenie przez oboje rodziców gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej. **Załącznik – oświadczenie rodzica o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej** | 4 |  |  |
| c) pobieranie przez oboje rodziców nauki w systemie dziennym. **Załącznik – oświadczenie rodzica o pobieraniu nauki w systemie dziennym** | 4 |  |  |
| 3.Dzieci z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny z terenu Gminy Sadowne. **Załącznik – orzeczenie sądu rodzinnego ustanawiające nadzór kuratora lub jego kopia, zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta** | 3 |  |  |
| 4.Uczęszczanie rodzeństwa dziecka do tego przedszkola lub oddziału przedszkolnego. **Załącznik – oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola lub oddziału przedszkolnego** | 2 |  |  |
| 5.Dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Sadowne. **Załącznik – oświadczenie rodzica o zamieszkaniu** | 1 |  |  |

#### INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Zarządzeniem Ministra Edukacji Narodowej Nr 5 z dnia 18 marca 1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez przedszkola i szkoły publiczne dokumentacji przebiegu nauczania ( Dz. U. MEN z 1993 r. Nr 4, poz. 12).
2. Dane dotyczące miejsca, telefonu i pracy rodziców zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach tego wymagających np. choroba dziecka, wypadek itp.
3. Wszystkie dane osobowe będą udostępniane tylko pracownikom szkoły.

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

**V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- przestrzegania postanowień statutu oddziału przedszkolnego,

- przyprowadzania i odbierania dziecko z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną pisemnie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo

- przyprowadzania do oddziału przedszkolnego zdrowego dziecka,

- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

- niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych, danych telefonicznych.

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę/\* nie wyrażam zgody/\*** na zbieranie i przetwarzanie dla potrzeb szkoły danych osobowych naszego dziecka związanych z jego kształceniem, w tym do celów SIO, do chwili ukończenia oddziału przedszkolnego.

\*niepotrzebne skreślić

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę/\* nie wyrażam zgody/\*** na przetwarzanie naszych danych osobowych i wykorzystywanie ich w sprawach związanych z higieną szkolną i kształceniem naszego dziecka w oddziale przedszkolnym.

\*niepotrzebne skreślić

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę/\* nie wyrażam zgody/\*** na okresową kontrolę higieny osobistej (sprawdzanie czystości głowy) naszego dziecka do chwili ukończenia oddziału przedszkolnego.

\*niepotrzebne skreślić

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę/\*nie wyrażam zgody/\***na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Czesława Wycecha w Sadownem danych osobowych mojego syna/\*córki ………………………………………………………………… w celu publikacji na szkolnej stronie www osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów uczniów wzorowych, zdjęć i opisów uroczystości szkolnych i pozaszkolnych, uczestników konkursów i zawodów sportowych, promocji szkoły w środowisku. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Czesława Wycecha w Sadownem, i że dane te są przetwarzane w w/w celach oraz o dobrowolności podawania danych osobowych i prawie wglądu do nich, jak również ich poprawiania.

\*niepotrzebne skreślić

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę/\*nie wyrażam zgody/\*** na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w oddziale przedszkolnym.

\*niepotrzebne skreślić

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku. W związku z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach statystycznych , w sprawach związanych z opieką przedszkolną i dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji do oddziału przedszkolnego zgodnie ze statutem. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

Data ........................... …………………………………………………………………

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

**Decyzja komisji rekrutacyjnej:**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………… na podstawie uzyskanej ilości punktów ……………………………, zakwalifikowała / nie zakwalifikowała \* w/w dziecko do oddziału przedszkolnego.

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1……………………………………………

2……………………………………………

3……………………………………………

4……………………………………………

Sadowne, dn. ………………………………

Wnioskodawcy przysługuje prawo złożenia odwołania do Komisji Rekrutacyjnej, w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników.

**Upoważnienie**

do przyprowadzania/odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego działającego przy Szkole Podstawowej im. Czesława Wycecha w Sadownem

………………………………………….......................................................................................

(imiona i nazwisko rodziców dziecka)

……………………………………………...................................................................................

(adres rodziców dziecka)

Upoważniamy Pana/Panią sprawującego/sprawującą opiekę w autobusie szkolnym przy dowożeniu dzieci do szkoły i ze szkoły, do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka ………………………………………… z Oddziału Przedszkolnego.

(imię i nazwisko dziecka)

  Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną   
za bezpieczeństwo dziecka do chwili jego przyprowadzenia i od chwili odbioru z oddziału przedszkolnego przez wskazaną wyżej osobę, zobowiązujemy się   
do odbioru dziecka z przystanku autobusowego.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie lub telefonicznie zgłaszać nauczycielkom grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy   
do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

Sadowne, dnia ……………………                     ……………………………………

                                                                   Podpisy rodziców

**Upoważnienie**

do przyprowadzania/odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego działającego przy Szkole Podstawowej im. Czesława Wycecha w Sadownem

………………………………………….......................................................................................

(imiona i nazwisko rodziców dziecka)

……………………………………………...................................................................................

(adres rodziców dziecka)

Upoważniamy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka ………………………………………… z Oddziału Przedszkolnego.

  Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną   
za bezpieczeństwo dziecka do chwili jego przyprowadzenia i od chwili odbioru z oddziału przedszkolnego przez wskazane wyżej osoby.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie lub telefonicznie zgłaszać nauczycielkom grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy   
do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

Sadowne, dnia ……………………                     ……………………………………

                                                                   Podpisy rodziców

………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica

………………………………………………

Miejsce zamieszkania

**Dyrekcja Szkoły Podstawowej**

**im. Czesława Wycecha w Sadownem**

Oświadczenia niezbędne do przeprowadzenia następnego etapu postępowania rekrutacyjnego do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Sadownem

w roku szkolnym 2017/2018

**Oświadczenie rodzica o osiąganym dochodzie na osobę w rodzinie dziecka**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………

Zamieszkała/y ……………………………………………………………………

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dochód netto na jedną osobę w rodzinie wynosi …………… zł

Sadowne, dn. ……………… ……………………………………

(czytelny podpis)

**Oświadczenie rodzica o zatrudnieniu / prowadzeniu gospodarstwa rolnego / pozarolniczej działalności gospodarczej / pobieraniu nauki**

**w systemie dziennym**

A. Ja niżej podpisana …………………………………………………………………………

Zamieszkała …………………………………………………………………………………

legitymująca się dowodem osobistym nr ………………………………… wydanym przez …………………………………………………………………………………………………

- Oświadczam, że jestem zatrudniona w ……………………………………………………

- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym

……………………………………………………………………………………

nazwa uczelni

- Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą ……………………………………………………………………

nazwa i miejsce prowadzenia działalności

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sadowne, dn. ……………… ……………………………………

(czytelny podpis)

B. Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………

Zamieszkały …………………………………………………………………………………

legitymujący się dowodem osobistym nr ………………………………… wydanym przez …………………………………………………………………………………………………

- Oświadczam, że jestem zatrudniony w ……………………………………………………

- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym

……………………………………………………………………………………

nazwa uczelni

- Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą ……………………………………………………………………

nazwa i miejsce prowadzenia działalności

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sadowne, dn. ……………… ……………………………………

(czytelny podpis)

**Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka**

**do Oddziału Przedszkolnego lub Szkoły Podstawowej w Sadownem**

Oświadczam, że rodzeństwo dziecka uczęszcza \*/ nie uczęszcza \*do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Sadownem lub Szkoły Podstawowej im. Czesława Wycecha w Sadownem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Sadowne, dn. …………………… ……………………………………

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić