

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola Publicznego
w Żarkach Letnisku na rok szkolny 2024/2025**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA		(dane wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI)	
Nazwisko			
Imiona			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)			
Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje (dla dziecka 6-letniego)			
Nazwa Szkoły Podstawowej			
Miejscowość z kodem			
Ulica i numer posesji			
II. 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			
Adres zameldowania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka			
Miejscowość z kodem			
Ulica, nr domu i mieszkania			
Dane kontaktowe			
Adres poczty elektronicznej			
Telefon komórkowy			
Telefon domowy			
III. 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 nr	ulica	
Drugi wybór	Przedszkole nr	ulica	
Trzeci wybór	Przedszkole nr	ulica	
IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) Poniżej właściwe podkreślić, zaznaczając jakie posiłki:			
- pobyt 5 godzin bez żywienia			
- pobyt do 5 godzin z żywnością: śniadanie obiad			
- pobyt powyżej 5 godzin z żywnością: śniadanie obiad podwieczorek			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia do 5 godzin		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz. do godz.tj.....godz.)		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii		
V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU			
Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		DOŁĄCZONE DOKUMENTY	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)	Oświadczenie o wielodzietności	

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności; wpisać kogo dotyczy	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczęcią zastępczą	Dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej

Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko, opiekunów prawnych/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą lub uczących się w systemie stacjonarnym	Oświadczenie o zatrudnieniu
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko, opiekunów prawnych/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą lub uczących się w systemie stacjonarnym, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w roku szkolnym, w którym trwa rekrutacja w danym przedszkolu	Oświadczenie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	w miejscowości położenia przedszkola lub oddziału przedszkolnego zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko, opiekunów prawnych/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko, pracujących/prowadzących działalność gospodarczą lub uczących się w systemie stacjonarnym, w zapewnieniu mu należytej opieki	Oświadczenie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny w udokumentowanej trudnej sytuacji rodzinnej lub materialnej, pozostające pod opieką GOPS lub pobierającej zasiłek rodzinny	Oświadczenie

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).

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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Jak

również, że wypełnimy załącznik nr 1 do wniosku zgłoszenia i wypiszemy osoby upoważnione przez nas, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola (Załącznik nr 1)

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data przyjęcia wniosku:

.....

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Podpis przyjmującego:

.....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....zakwalifikowała / nie zakwalifikowała* dziecko/a do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Żarkach Letnisku.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła* dziecko/a do Samorządowego Przedszkola Publicznego w Żarkach Letnisku.