**Załącznik nr 1 do regulaminu**

Wniosek o przyjęcie dziecka

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Dywizji J.H. Dąbrowskiego w Kuźnicy Starej przy ul. Szkolnej 17

na rok szkolny 2023/2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić 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 5 i 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 | |  | |  | |
|  | | **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 w | | |
| Drugi wybór | | | Przedszkole w | | |
| Trzeci wybór | | | Przedszkole w | | |
| **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 żywieniem: śniadanie obiad  - pobyt powyżej 5 godzin z żywieniem: śniadanie obiad podwieczorek | | | | | |
|  TAK  NIE | pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od 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 | | | | |
|  TAK  NIE | deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 5 i 6-letnich) | | | | |
| **V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU** | | | | | | |
| **Kryteria podstawowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | **DOŁĄCZONE DOKUMENTY** |
|  TAK  NIE | | dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci) | | | | oświadczenie o wielodzietności |
|  TAK  NIE | | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | | | | orzeczenia 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 piecza 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) | | | | | | |
|  TAK  NIE | | dzieci obojga rodziców pracujących | | | | 1. oświadczenie rodzica/ów o miejscu pracy |
|  TAK  NIE | | dzieci, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w roku szkolnym, w którym trwa rekrutacja w danym przedszkolu, w przypadku obojga rodziców pracujących (lub: pod warunkiem, że obydwoje rodziców pracuje) | | | | 1. oświadczenie rodzica/ów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola |
|  TAK  NIE | | zadeklarowany pobyt dziecka w przedszkolu 8 godzin dziennie i powyżej | | | | Brak |
|  TAK  NIE | | dzieci z rodzin w udokumentowanej trudnej sytuacji rodzinnej lub materialnej, pozostających pod opieką Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej lub pobierających zasiłek rodzinny | | | | oświadczenie |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| **VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** | | | | | | |  | |
| 1. 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). 2. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Dywizji J.H. Dąbrowskiego w Kuźnicy Starej dla potrzeb rekrutacji. 3. 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, ze 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 i podpis ojca/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Data przyjęcia wniosku: Godzina przyjęcia Podpis przyjmującego:**

…………………..………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** | **2** | **0** | **2** | **2** |  |  |  | **-** |  |  |

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………….......................……….. zakwalifikowała / nie zakwalifikowała\* dziecko do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Kuźnicy Starej.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………...………….. przyjęła / nie przyjęła\* dziecko do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Kuźnicy Starej.