**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 3**

**IM. PSZCZÓŁKI MAI W ZDZIESZOWICACH**

**na rok szkolny 2017/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku |  |

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) |  TAK |  NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która wydała orzeczenie  |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |

**WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**

(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Lp. |  Przedszkole |  Adres |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzicmieszka za granicą |
| Imię |  | Nazwisko |  |

**DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzicmieszka za granicą |
| Imię |  | Nazwisko |  |

**DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

**ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę wstawić znak „X”)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria podstawowe** **wynikające z USTAWY z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe:** |  |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – zgodne z Uchwałą Nr XXXIV/230/2017 Rady Miejskiej w Zdzieszowicach z dnia 22 lutego 2017 r. :** |  |
| 1. | Rodzice/ opiekunowie zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy lub studiują w formie dziennych studiów stacjonarnych lub prowadzą działalność gospodarczą |  |  |
| 2. | Rodzice /opiekunowie pracują w niepełnym wymiarze czasu pracy  |  |  |
| 3. | Jedno z rodziców/opiekunów jest zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy |  |  |
| 4. | Do przedszkola lub szkoły z oddziałami przedszkolnymi uczęszcza rodzeństwo kandydata  |  |  |
| 5. | Dziecko objęte opieką kuratora sądowego/asystenta rodziny |  |  |

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, ze powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2017/2018. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

|  |
| --- |
|  |