

dane o wniosku		
data złożenia	godzina złożenia	nr wniosku

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA / ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
na rok szkolny 2018/2019**

A. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA										
imiona										
nazwisko										
PESEL										
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:									
data i miejsce urodzenia										
	dzień	miesiąc	rok				miejsowość*			
adres zamieszkania dziecka										

B. DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
matka (opiekun prawny 1)	
imię	
nazwisko	
telefon kontaktowy	
adres e-mail	
adres zamieszkania	
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
ojciec (opiekun prawny 2)	
imię	
nazwisko	
telefon kontaktowy	
adres e-mail	
adres zamieszkania	

* pole nieobowiązkowe

Ubiegam się o przyjęcie do przedszkoli / oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych według poniższej kolejności preferencji. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części A niniejszego wniosku do przedszkola / szkoły oznaczonej w kolumnie „nazwa przedszkola/szkoły i adres”.

kolejność preferencji	nazwa przedszkola / szkoły i adres
1	
2	
3	

C. Spełnianie kryteriów

Kryteria ogólnopolskie – poniższe kryteria zostały określone w Ustawie Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r., (t. j. Dz. U z 2017 r., poz. 59, 949, 2203).	
wielodzietność rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Kryteria lokalne – poniższe kryteria zostały określone w Uchwale Nr XXXV/291/18 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 25 stycznia 2018 r.	
pozostawanie obojga rodziców / opiekunów prawnych w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
przedszkole, w którym składany jest wniosek, jest najbliższym położonym przedszkolem publicznym od miejsca zamieszkania kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
rodzeństwo bliźniacze	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
liczba punktów	

Dodatkowe informacje (nieobowiązkowe) o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.).

.....
.....
.....
.....

Pobyt dziecka w przedszkolu (dotyczy przedszkoli)

Przedszkole czynne jest od godziny 6.30 do 16.00 (*godziny bezpłatne 8.00 do 13.00*).

Deklarowana ilość godzin pobytu dziecka w przedszkolu w pełnych godzinach:

od godziny do godziny, ilość godzin

Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka wychowującego
(imię i nazwisko dziecka)

się w rodzinie wielodzietnej.

.....
(data) (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

.....
(data) (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)

Oświadczam, że oboje rodziców kandydata pozostają w
(imię i nazwisko dziecka)

zatrudnieniu*/ prowadzą działalność gospodarczą*/ pobierają naukę w systemie dziennym*.

.....
(data) (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)

* niewłaściwe wykreślić

Oświadczam, że moje dziecko posiada rodzeństwo, które uczęszcza
(imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej Nr*/ Przedszkola Miejskiego Nr* w Kostrzynie nad Odrą.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Oświadczam, że miejsce zamieszkania kandydata jest najbliżej
(imię i nazwisko dziecka)

położonym przedszkolem*/oddziałem przedszkolnym* od miejsca zamieszkania.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Oświadczam, że moje dziecko posiada rodzeństwo
(imię i nazwisko dziecka)

bliźniacze.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Na potwierdzenie ustawowych kryteriów załączam (zaznaczyć kwadrat „x”):

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność;
- orzeczenie o niepełnosprawności kandydata;
- orzeczenie o niepełnosprawności matki;
- orzeczenie o niepełnosprawności ojca;
- orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa dziecka;
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu;
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.

Uwaga:

- Dokumenty mogą być składane w oryginalne, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentów, a także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.
- Złożone oświadczenia podlegają weryfikacji przez upoważnioną przez Burmistrza osobę / instytucję zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

* niewłaściwe wykreślić

Pouczenie:

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).

Administratorem zebranych danych osobowych jest Miasto Kostrzyn nad Odrą, ul. Graniczna 2. Dane są przekazywane dyrektorom wybranych przedszkoli i szkół podstawowych, wymienionych we wniosku w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

Zgodnie z art. 32 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje każdej osobie, której dane dotyczą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Art. 150 ust.6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Dodatkowe informacje (dotyczy przedszkoli)

W przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola rodzice zobowiązani są do podpisania umowy cywilno-prawnej o świadczenie usług z dyrektorem przedszkola, **w terminie od 11. do 20. 04. 2018 roku do godz.15.00.** Niepodpisanie umowy w wyznaczonym terminie będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka do przedszkola, bez konieczności pisemnego powiadamiania rodzica.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)