

.....
/data wpływu wniosku/

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA, INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO,
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
/niepotrzebne skreślić/

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

/imię i nazwisko dziecka/

do przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego / oddziału wychowania
przedszkolnego /niepotrzebne skreślić/

w na rok szkolny 2018/2019.

Dziecko będzie przebywało w przedszkolu w godzinach: /wybrane zaznaczyć x /

od do tj, godzin dziennie

i będzie korzystało z posiłków, tj: śniadanie ☐, obiad ☐, podwieczorek ☐,

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko dziecka												
Imię dziecka												
Data i miejsce urodzenia dziecka	dzień - miesiąc – rok urodzenia						miejsce					
PESEL												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Miejscowość												
Kod pocztowy, poczta			-									
Ulica, nr domu/mieszkania												
Gmina												

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

MATKI	OJCA
..... /Imiona i nazwisko matki/	 /Imiona i nazwisko ojca/
..... /nr telefonu/	 /nr telefonu/
..... /Adres e-mail/	 /Adres e-mail/

ADRES ZAMIESZKANIA	
Miejscowość	Miejscowość
Kod pocztowy, poczta	Kod pocztowy, poczta
Ulica, nr domu/mieszkania	Ulica, nr domu/mieszkania
Gmina	Gmina

III. OBOWIĄZUJĄCE KRYTERIA:

Ustawowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej /niepotrzebne skreślić/

(art. 131 ust 2 - 3 , 7 i 8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 roku poz. 59 z późn. zm.):

Lp.	Kryteria	Oświadczenie/dokument	Spełnianie kryterium (wpisać znak X w odpowiednie miejsce)		Punktacja
			TAK	NIE	
1	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (załącznik nr 1 do niniejszego wniosku)</i>			6
2	Niepełnosprawność kandydata	<i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata</i>			6
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o: całkowitej niezdolności do pracy lub częściowej niezdolności do pracy)</i>			6
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o: całkowitej niezdolności do pracy lub częściowej niezdolności do pracy)</i>			6
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o: całkowitej niezdolności do pracy lub częściowej niezdolności do pracy)</i>			6
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata oraz niewychowywaniu innego dziecka wspólnie z jego rodzicem (załącznik nr 2 do niniejszego wniosku)</i>			6
7	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	<i>Dokument poświadczający objęcie kandydata pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</i>			6

Ad. 2,3,4,5,7) – dokumenty składa się w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica / prawnego opiekuna kandydata

IV. Kryteria i ich wartość punktowa w postępowaniu rekrutacyjnym na wolne miejsca dla dzieci realizujących wychowanie przedszkolne w placówkach prowadzonych przez Gminę Szemud (Uchwała Rady Gminy Szemud w sprawie ustalenia kryteriów oraz określenia ich wartości punktowej w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego i oddziałów wychowania przedszkolnego w szkołach podstawowych, prowadzonych przez Gminę Szemud).

Lp.	Kryteria	Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:	Spełnianie kryterium (wpisać znak X w odpowiednie miejsce)		Punktacja
			TAK	NIE	
1.	Dziecko, które samo lub jego rodzeństwo obecnie jest wychowankiem danego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, oddziału wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej lub uczęszcza do danej szkoły	Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, oddziału wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej lub uczęszcza do danej szkoły (załącznik nr 1 do uchwały)			6
2.	Dziecko, którego: a) oboje rodzice/opiekunowie prawni wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, studiuje w trybie stacjonarnym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	Oświadczenie, że rodzice (rodzic)/opiekuni (opiekun) prawni/y kandydata wykonują/e pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą/i gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą (załącznik nr 2 do uchwały)			6
	b) jeden z rodziców/opiekunów prawnych wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, studiuje w trybie stacjonarnym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą				4
3.	Dziecko korzystające z opieki przedszkolnej w wymiarze powyżej 5 godzin dziennie	Oświadczenie o planowanym pobycie kandydata w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego lub oddziale wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej powyżej 5 godzin dziennie (załącznik nr 3 do uchwały)			6
4.	Dziecko dotknięte szczególnym zdarzeniem losowym mających wpływ na sytuację rodzinną dziecka uzasadniające przyjęcie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej	Oświadczenie opisujące i potwierdzające zaistniałe zdarzenie losowe uzasadniające konieczność przyjęcia dziecka do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej (załącznik nr 4 do uchwały)			2
5.	Dziecko objęte rocznym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym, ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej położonych w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania	Oświadczenie o zamieszkiwaniu w odległości do 3 km od przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej, do którego składany jest wniosek (załącznik nr 5 do uchwały)			4
6.	Dziecko w wieku: a) 6-latki i 5-latki	Informacja wynika z niniejszego wniosku			6
	b) 4-latki				4
	c) 3-latki				2
Łączna ilość punktów:					

Preferowane przez rodziców (prawnych opiekunów) placówki, dla których Gmina Szemud jest organem prowadzącym:

1. 1.
2. 2.
3. 3.

Oświadczenie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.)) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza (wójta, prezydenta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz/wójt/prezydent może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu (ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1851)).

.....
miejscowość i data

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola w celach związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/oddziału wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej prowadzonych przez Gminę Szemud, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
miejscowość i data

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Liczba punktów przyznanych przez Komisję Rekrutacyjną:

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba punktów
1.	Punkty za kryteria ustawowe	
2.	Punkty za kryteria dodatkowe	
Suma punktów		

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.

.....
miejscowość i data

- **Drugie imię dziecka**
- **Adres zameldowania dziecka** (jeśli inny niż w we wniosku o przyjęcie dziecka):
.....
- **Zgadzam się/ Nie zgadzam się**, aby moje dziecko uczęszczało do klasy integracyjnej (właściwe podkreślić)
- **Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody** na umieszczanie imienia i nazwiska, zdjęć lub filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Kielnie oraz prac wykonanych przez nie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na terenie szkoły, stronie internetowej szkoły oraz w publikacjach opisujących działania szkoły (właściwe podkreślić).
- Dziecko **będzie/ nie będzie** uczęszczało do świetlicy szkolnej (właściwe podkreślić).
- Dziecko będzie: **przychodziło do szkoły pieszo / dowożone przez rodziców / dojeżdżało autobusem szkolnym** (właściwe podkreślić).
- Informujemy, że na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, ze zm.) mają Państwo prawo wyrażenia woli w sprawie organizowania dla Państwa dziecka nauki religii na terenie szkoły. Poniżej mogą Państwo wyrazić swoją wolę w tej sprawie:

Nauka religii (właściwe podkreślić):

- TAK
- NIE
- **Wyrażam zgody/ Nie wyrażam zgody** na badanie przesiewowe (wzrost, waga, wzrok, ciśnienie) przeprowadzane przez pielęgniarkę szkolną na terenie Szkoły Podstawowej w Kielnie w ramach programu profilaktycznego szkoły (właściwe podkreślić).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy obojdwójga rodziców/opiekunów prawnych)

INFORMACJA DLA RODZICÓW

- Informujemy Państwa, że zgodnie z przepisami Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego na rodzicach/ opiekunach prawnych dziecka ciąży obowiązek opieki nad dzieckiem. Obowiązek ten spoczywa na rodzicach/ opiekunach prawnych także w czasie przyprowadzania i odbierania dzieci z oddziału przedszkolnego. Szkoła przejmuje obowiązek opieki nad dzieckiem w czasie jego pobytu w placówce.

Rodzice/ opiekunowie prawni dzieci korzystających z dowozów autobusem szkolnym zobowiązani są do doprowadzania dziecka do wyznaczonego miejsca odjazdu autobusu zgodnie z planem dowozów oraz do odbioru z niego. Informujemy również, że zgodnie z art. 43 ust. 1 Ustawy Prawo o Ruchu Drogowym dziecko do lat 7 nie może samodzielnie korzystać z drogi publicznej.

- Deklaruję zgłaszanie wychowawcy wszelkich istotnych informacji o stanie zdrowia dziecka oraz o zmianach adresu i numeru kontaktowego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy obojdwójga rodziców/opiekunów prawnych)

.....
/Nazwisko i imię rodzica/rodziców/

....., dniar
/miejscowość/

OŚWIADCZENIE
o wielodzietności rodziny dziecka

Oświadczam, że rodzina dziecka:
/imię i nazwisko dziecka/ /data urodzenia dziecka/

jest rodziną wielodzietną*, składającą się z osób, w tym dzieci.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

* przez rodzinę wielodzietną rozumie się rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci



.....
/Nazwisko i imię rodzica/

....., dniar
/miejscowość/

OŚWIADCZENIE
o samotnym wychowywaniu dzieci

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko/dzieci*:

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1.
/imię i nazwisko dziecka/ |
/data urodzenia dziecka/ |
| 2.
/imię i nazwisko dziecka/ |
/data urodzenia dziecka/ |
| 3.
/imię i nazwisko dziecka/ |
/data urodzenia dziecka/ |

Równocześnie oświadczam, że żadnego wyżej wymienionego dziecka nie wychowuję wspólnie z jego rodzicem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

*za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się: pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną oraz niewychowującą żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.



.....
Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów

Kielno,

.....
Adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w
Kielnie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2018/2019.

.....
podpisy obydwójga rodziców/
prawnych opiekunów