

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola  
/punktu przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego przy szkole  
na rok szkolny .....**

*Formularz przeznaczony jest dla rodziców/ opiekunów prawnych dzieci w wieku 3 - 6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego, dla których organem prowadzącym jest gmina Polkowice.*

**Termin składania:** .....

**Miejsce składania:** szkoła – sekretariat

**CZĘŚĆ A**

<b>WYBRANE PLACÓWKI</b> (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji)
Nazwa placówki pierwszego wyboru:
Nazwa placówki drugiego wyboru:
Nazwa placówki trzeciego wyboru:

**CZĘŚĆ B**

<b>PODSTAWOWE DANE DZIECKA</b>		
<b>Dane osobowe dziecka</b>		
Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
Nr PESEL:		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
<b>Adres zameldowania</b> (wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

**CZĘŚĆ C**

<b>DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>		
<b>Dane osobowe matki/ opiekunki prawnej</b>		
Nazwisko i imię:		
<b>Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej</b>		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
<b>Dane kontaktowe matki/ opiekunki prawnej</b>		
Telefon prywatny:	Telefon do zakładu pracy:	
Adres e-mail:		
<b>Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego</b>		
Nazwisko i imię:		
<b>Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego</b>		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	

Ulica:	Nr domu:
<b>Dane kontaktowe ojca/ opiekuna prawnego</b>	
Telefon prywatny:	Telefon do zakładu pracy:
Adres e-mail:	

### CZEŚĆ D

<b>KRYTERIA NABORU (zaznaczyć krzyżykiem)</b>			
<b>I</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
	Dziecko zamieszkałe na obszarze gminy Polkowice		
<b>II</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
	Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci		
	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością		
	Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów		
	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów		
	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności		
	Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej		
	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą		
<b>III</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
	Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub studiujących w systemie stacjonarnym/ lub dziecko rodzica samotnie je wychowującego i pracującego zawodowo lub studiującego w systemie stacjonarnym		
	Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało w roku 2018/2019 edukację przedszkolną, lub z którego rodziny ubiega się o przyjęcie do tego przedszkola więcej niż 1 dziecko		
	Dziecko, które będzie korzystało z przedszkola 8 i więcej godzin dziennie		
	Dziecko, którego rodzice zamieszkują w gminie Polkowice i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach		
	Dziecko, które obecnie uczęszcza do Żłobka Miejskiego w Polkowicach		
	Dziecko: - którego adres zamieszkania mieści się najbliżej siedziby danego przedszkola, lub - którego miejsce pracy rodziców mieści się w najbliższej okolicy przedszkola, lub - które zamieszkuje w obwodzie szkoły podstawowej zlokalizowanej w okolicy przedszkola.		

### CZEŚĆ E

<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b> (np. alergie, dieta, choroby przewlekłe, specjalne potrzeby edukacyjne, przebywanie pod stałą opieką specjalistyczną, itp.)

### CZEŚĆ F

<b>UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCE OSOBY DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA Z PRZEDSZKOLA</b>			
<b>LP.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Nr dowodu osobistego</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>

## CZEŚĆ G

### ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

#### Zobowiązujemy się do:

- Zapoznania się ze statutem przedszkola oraz przestrzegania jego postanowień;
- Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
- Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
- Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach;
- Przyrowadzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego;
- Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców;
- Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w niniejszym wniosku w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

Administratorem danych jest Punkt Przedszkolny „Niezapominajki”. Mam świadomość przysługujących mi praw wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Deklarowana dzienna ilość godzin przebywania dziecka w przedszkolu: .....

Podpis matki/ opiekun prawnego

Podpis ojca/ opiekuna prawnego

#### UWAGA:

#### **DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W CZEŚCI D**

-informacja dla rodziców na temat wymaganych dokumentów w siedzibie przedszkola oraz na jego stronie internetowej

## CZEŚĆ H

### DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Zgromadzona liczba punktów:

Minimalna liczba punktów warunkująca przyjęcie dziecka do przedszkola:

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- Zakwalifikowała dziecko do Punktu Przedszkolnego „Niezapominajki” w Szkole Podstawowej Integracyjnej w Jędrzychowie od dnia .....
- Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji: