

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICNEGO W WĘGRACH NA ROK SZKOLNY 2016/2017

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego* wg następującej kolejności:
(1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)

Nazwa i adres placówki		Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka*	
1.		od.....do.....godzin
2.		od.....do.....godzin
3.		od.....do.....godzin

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

imię				drugie imię			
nazwisko							
PESEL							
data urodzenia				miejsce urodzenia			

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ulica				nr domu			nr mieszkania		
kod pocztowy				miejsowość					
gmina				powiat					

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

imię				nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica				nr domu			nr mieszkania		
kod pocztowy				miejsowość					
gmina				powiat					
telefon komórkowy				adres e-mail					

MIEJSCE ZATRUDNIENIA

nazwa firmy							
adres firmy							
telefon kontaktowy							

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		mięscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	10pkt
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	10pkt
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	10pkt
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	10pkt
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	10pkt
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>	10pkt
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 135).</i>	10pkt
Kryteria dodatkowe		

1.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2015/2016 do przedszkola, do którego został złożony wniosek	
2.	Rok urodzenia kandydata – 2012	
3.	Aktywność zawodowa obu rodziców/prawnych opiekunów kandydata (oboje rodzice pracujący) <u>Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby w/w danych u mojego pracodawcy.</u>	
4.	Dziecko, którego rodzice/prawni opiekunowie rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Opolu, i mają zgłoszone miejsce zamieszkania do celów podatkowych na terenie gminy Turawa.	
5.	Czas pobytu dziecka w przedszkolu 7 godzin i więcej.	

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym*:

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....

data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.