 **Wniosek o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce**

**na rok szkolny 2022/2023**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. )

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | | |

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| 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 |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

**NUMER TELEFONU W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI KONTAKTU Z RODZICAMI/**

**PRAWNYMI OPIEKUNAMI …………………………………………..**

**III. Wybrane placówki-wg preferencji**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres placówki | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**IV. Kryteria przyjęcia -** (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria obowiązkowe** | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata  ***załącznik****: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  *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.* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  ***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.* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  ***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.* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  ***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.* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  ***załącznik:*** *prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.* |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  ***załącznik:*** *dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.* |  |
| 8. | Kandydat w roku szkolnym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego |  |
| **Kryteria dodatkowe** | | |
| 1. | Oboje rodzice (prawni opiekunowie) zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy, pobierają naukę w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne  ***załącznik:*** *zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczątka zakładu pracy, oświadczenie o zatrudnieniu, studiowaniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego* |  |
| 2. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce  ***załącznik:*** *oświadczenie rodziców/ opiekunów* |  |
| 3. | Deklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu wynosi co najmniej 7 godzin  ***załącznik:*** *oświadczenie o planowanym pobycie dziecka* |  |

**IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* ulubione zabawy dziecka.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* zainteresowania……………………………………………………………………………………

**V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* zapoznania się i przestrzegania postanowień statutu przedszkola
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* **regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie**
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
* **przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka**
* uczestniczenia w zebraniach rodziców
* powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na

koniec miesiąca.

Podpis rodziców / opiekunów………………………………………………………………….

**UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA Z PRZEDSZKOLA MOJEGO DZIECKA NASTĘPUJĄCE OSOBY:-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr dowodu osobistego | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ….......................................... zakwalifikowała dziecko

………………………………………………… do przyjęcia do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce

od dnia ….......................................... po uzyskaniu ilości punktów...................

Nie zakwalifikowała dziecka………………………………………………………………………………………….

z powodu..............................................................................................................

Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji:

.............................................................................. Praszka , dn ……………………...

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

**Oświadczenie**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że

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

imię i nazwisko kandydata

wychowuję samotnie jako: właściwe podkreślić( *panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona)*  i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

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

data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Praszka, dn……………

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

imię i nazwisko rodziców/ opiekunów

**Oświadczenie**

Świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczamy, że

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

imię i nazwisko kandydata

**wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się ( troje, czworo, pięcioro, ......)**

**dzieci.**

Poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa

1. ………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko rodzeństwa dziecka*
2. …………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko rodzeństwa dziecka*

1. ………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko rodzeństwa dziecka*

4………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko rodzeństwa dziecka*

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

data czytelny podpis osób składających oświadczenie

Praszka,dn. …………………..

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

Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów

**Oświadczenie**

**rodziców dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu**

Oświadczam, że moje dziecko...................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

urodzone ….............................................................................................................

(data i miejsce urodzenia dziecka)

będzie przebywało w Publicznym Przedszkolu nr 2 w Praszce przez …… godzin dziennie,

w godzinach od................ do.................( proszę podać pełne godziny pobytu dziecka)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**…………………………………..**

data czytelny podpis

.………….. ……….... (miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców kandydata**

Oświadczam, że:

1.Matka dziecka: studiuje lub uczy się w trybie dziennym, albo pracuje lub prowadzi gospodarstwo rolne, lub prowadzi działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

……………………………………………………………………………………..….

**(proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy, firmy, uczelni lub szkoły;**

**należy dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczątkę zakładu pracy/uczelni/szkoły)**

2.Ojciec dziecka: studiuje lub uczy się w trybie dziennym, albo pracuje lub prowadzi gospodarstwo rolne, lub prowadzi działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

…………………………………………………………………………………… ………

**(proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy, firmy, uczelni lub szkoły;**

**należy dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczątkę zakładu pracy/uczelni/szkoły)**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………… …………. …………………………

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Praszka,………………

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

Nazwisko i imię rodzica/rodziców

**OŚWIADCZENIE**

**o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do przedszkola**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka …………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

**uczęszcza do Publicznego Przedszkola Nr 2 w Praszce**

poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa

1. …………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko rodzeństwa dziecka*

2. ………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko rodzeństwa dziecka*

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

*data i podpis rodzica/rodziców*