

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA do Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 1 w im. Czesława Janczarskiego w Lipnie.

### 1. Dane dziecka:

imiona	nazwisko	data i miejsce urodzenia	PESEL
1.			
2.			

adres zamieszkania dziecka:

.....

adres zameldowania dziecka:

.....

### 1. Dane rodziców / prawnych opiekunów:

	Matka / prawny opiekun	Ojciec / prawny opiekun
imię i nazwisko		
adres zamieszkania		
telefon komórkowy e- mail		
Potwierdzenie zatrudnienia w zakładzie pracy.  ( pieczętka zakładu pracy i czytelny podpis osoby poświadczającej )		

**1. 1. Kryteria ustawowe przyjęcia dziecka do przedszkola.***( wpisać x we właściwą kratkę i dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium . )*

K r y t e r i a	Tak	Nie	Liczba pkt.	
1. Wielodzietność rodziny kandydata			2	
2. Niepełnosprawność kandydata			2	
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			2	
4. Niepełnosprawność obojga z rodziców kandydata			2	
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			2	
6. Samotne wychowanie kandydata w rodzinie			2	
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			2	

Suma punktów .....

**2. Dodatkowe kryteria przyjęcia do przedszkola***( wpisać x we właściwą kratkę )*

	Tak	Nie	Liczba pkt.	
1. Dziecko, którego obydwaj rodziców/prawnych opiekunów pracują, prowadzą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne, uczą się w systemie dziennym lub dziecko rodzica samotnie wychowującego, który pracuje, prowadzi działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również w przypadku pracującego/studiującego rodzica, samotnie wychowującego dziecko.			3	
2. Dziecko, którego jeden rodzic jest zatrudniony na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, lub prowadzi działalność gospodarczą.			1	
3. Dziecko, którego rodzeństwo jednocześnie ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja ( rodzeństwo wychowywane w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe).			2	
4. Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację w przedszkolu w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja ( rodzeństwo wychowywane w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe).			2	
5. Zadeklarowanie 8 godzin dziennego pobytu dziecka w przedszkolu.			2	
6. Zadeklarowanie 9 godzin i więcej dziennego pobytu dziecka w przedszkolu			3	

Suma punktów.....

**IV. Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki:**

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	nr dowodu osobistego	nr telefonu

**V. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.):**

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

**1. Oświadczenia i zgody rodziców/ prawnych opiekunów dziecka :**

Oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe.

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz prowadzoną rekrutacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć mojego dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola, telewizji kablowej oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów medycznych lub hospitalizację mojego dziecka w celu ratowania jego zdrowia i życia.

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach z religii.

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że nie widzę stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu placówki.
2. Podawania niezwłocznie do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
3. Uczestniczenia w zebraniach rodziców / prawnych opiekunów.

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

Wypełniony formularz należy złożyć do 30 marca 2020 r. roku w sekretariacie przedszkola .

Wniosek o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego złożyłem/am w niżej wymienionych przedszkolach :

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

.....  
*data i podpis matki / prawnej opiekunki*

.....  
*data i podpis ojca / prawnego opiekuna*

### 1. **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Łączna liczba punktów wg w/w kryteriów: .....

Komisja Rekrutacyjna na zebraniu w dniu .....

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 1 w Lipnie im. Czesława Janczarskiego
2. Nie zakwalifikowała w/w dziecka do Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 1 w Lipnie im. Czesława Janczarskiego

Członkowie Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej: