***Załącznik nr 1a do Zarządzenia nr 4 Dyrektora ZS w Rytlu z dnia 12 lutego 2024 r.***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO W GUTOWCU**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYBRANE PLACÓWKI (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji) | | | | | | | | |  |
| Nazwa i adres placówki | | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka i korzystania z posiłków\* | | | | | | | |
| 1. | Punkt Przedszkolny w Gutowcu | 9 godzin | Ś | O | P | 8 godzin | Ś | O | |
| 2. |  |  | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **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 |  | | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| 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 |  | 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 |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  *załącznik: orzeczenie* | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  *Załącznik: orzeczenie* | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  *załącznik: orzeczenie* | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  *załącznik: orzeczenie* | |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  *załącznik: oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka* | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  *załącznik: dokument potwierdzający* | |
| **Kryteria dodatkowe** | |  |
| 1. | Uczęszczanie starszego rodzeństwo kandydata w roku szkolnym 2023/2024 do przedszkola, do którego został złożony wniosek | |
| 2. | Aktywność zawodowa obu rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący)  *załącznik: zaświadczenia o zatrudnieniu..* | |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym\*: |

**Pouczenia:**

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

**2. Oświadczam, że:**

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku
3. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 ).

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

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora ZS w Rytlu:

………… ……………………………………………….

data podpis dyrektora ZS w Rytlu