



Bojadła, dnia

.....
(data złożenia, pieczęć placówki)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W BOJADŁACH
NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**

** Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami*

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego w Bojadłach ul. Sulechowska 39
od dnia20roku

Dane dziecka

PESEL:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nazwisko

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

imię/Imiona

| | |
|----------|--------|
| pierwsze | drugie |
|----------|--------|

Data urodzenia

| |
|--|
| |
|--|

Miejsce urodzenia

| |
|--|
| |
|--|

Adres i miejsce zameldowania dziecka

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|---------|--|-----------|--|--|-------------|--|--|--|
| Kod pocztowy | <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | Miejscowość | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | Nr domu | | nr lokalu | | | | | | |
| Gmina | | | Powiat | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | | |

Adres miejsca zamieszkania dziecka (jeśli jest inny , niż adres zameldowania)

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|---------|--|-----------|--|--|-------------|--|--|--|
| Kod pocztowy | <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | Miejscowość | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | Nr domu | | nr lokalu | | | | | | |
| Gmina | | | Powiat | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | | |

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane osobowe matki / opiekunki prawnej

Nazwisko

Imię / Imiona

Adres zameldowania

| | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|-----------|--|
| Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | nr lokalu | |
| Gmina | | | | | | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | |
| Numery telefonów | | | | | | | | | | |

Adres miejsca zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania)

| | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|-----------|--|
| Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | nr lokalu | |
| Gmina | | | | | | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | |

Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego

Nazwisko

Imię / Imiona

Adres zameldowania

| | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|-----------|--|
| Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | nr lokalu | |
| Gmina | | | | | | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | |
| Numery telefonów | | | | | | | | | | |

Adres miejsca zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania)

| | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|-----------|--|
| Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | nr lokalu | |
| Gmina | | | | | | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | |

Kryteria brane pod uwagę w pierwszej kolejności w postępowaniu rekrutacyjnym:

(* proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

| | | | |
|---|---|-----|-----|
| 1 | Dziecko realizuje roczne przygotowanie przedszkolne (dotyczy dzieci 6-letnich,) | TAK | NIE |
| 2 | Wielodzietność rodziny dziecka | TAK | NIE |
| 3 | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | TAK | NIE |
| 4 | Dziecko objęte pieczę zastępczą | TAK | NIE |
| 5 | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej lub obojga rodziców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy lub posiadające rodzeństwo z orzeczoną niepełnosprawnością. | TAK | NIE |
| 6 | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością. | TAK | NIE |

Deklarujemy , że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola od dnia

w godzinach od - do (proszę o wstawienie znaku "x" przy wybranych godzinach):

| | |
|--|--|
| 6.30 - 7.30 | |
| 7.30 - 12.30 czas bezpłatny | |
| 12.30 - 13.30 | |
| 13.30 - 14.30 | |
| 14.30 - 15.30 | |
| 15.30 - 16.30 | |

tj. godzin w ciągu dnia
(proszę wpisać liczbę wybranych godzin)

Dziecko będzie korzystał z posiłków:

| | |
|--------------|--|
| Śniadanie | |
| Obiad | |
| Podwieczorek | |

tj. posiłków w ciągu dnia
(proszę wpisać liczbę posiłków)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na rok szkolny Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego uczęszcza dziecko. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podję dobrowolnie. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów branych pod uwagę podczas rekrutacji:

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Dziecko realizuje roczne przygotowanie przedszkolne (dotyczy dzieci 6-letnich) | |
| 2 | Wielodzietność | Oświadczenie - załącznik |
| 3 | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka) lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka - Załącznik |
| 4 | Dziecko objęte pieczęcią zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 09.06.2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (dz. U. z 2013r. Poz. 135, z 2012r, poz. 1519 oraz z 2013r. Poz. 154 i 866) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. |
| 5 | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, lub obojga rodziców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy lub posiadające rodzeństwo z orzeczoną niepełnosprawnością. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127 poz. 721, z póź. zm.) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. |
| 6 | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Pesel

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

| | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|-----------|--|
| Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | nr lokalu | |
| Gmina | | | | | | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | |

Dobrowolnie oświadczam , że dziecko,
dla którego ubiegam się o przyjęcie do Przedszkola, wychowywane jest w rodzinie wielodzietnej.

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby - danych
u mojego pracodawcy.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bojadła

(data i podpis osoby składającej oświadczenia)

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Pesel

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

| | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|-----------|--|
| Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | nr lokalu | |
| Gmina | | | | | | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | |

Dobrowolnie oświadczam , że samotnie wychowuję dziecko*

.....

(Imię, nazwisko i pesel dziecka)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/ matką dziecka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bojadła

(data i podpis osoby składającej oświadczenia)

** Samotne wychowywanie dziecka - oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*