

**Wniosek o przyjęcie dziecka  
do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej  
w Starych Bielicach  
na rok szkolny ...../.....  
Oczekiwany pobyt od godz. ....do godz. ....**

<b>I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)</b>										
nazwisko										
imiona										
data i miejsce urodzenia										
PESEL										
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)										
Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje (dla dziecka 5 letniego)										
Nr Szkoły Podstawowej										
Miejscowość z kodem										
Ulica i numer posesji										
<b>II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>										
	<b>Matka / opiekun prawny</b>					<b>Ojciec / opiekun prawny</b>				
imię										
nazwisko										
<b>Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka</b>										
miejscowość z kodem										
ulica, nr domu i mieszkania										
<b>Dane kontaktowe</b>										
adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)										
telefon komórkowy										
telefon domowy										
<b>III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA / ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE</b>										
w przypadku złożenia wniosku do innych placówek(maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola)należy wpisać numery przedszkoli/oddziałów przedszkolnych, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.										
<b>WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA</b>										
Pierwszy wybór	Przedszkole/Oddział Przedszkolny									
Drugi wybór	Przedszkole/Oddział Przedszkolny									
Trzeci wybór	Przedszkole/Oddział Przedszkolny									
<b>IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>										
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu w ramach podstawy programowej od godz. 7.50 do godz. 12.50									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 5 i 6-letnich)									

<b>V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU</b>		
<b>Informacja o spełnianiu kryteriów ustawowych i załączników do wniosku potwierdzających ich spełnienie</b> (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) brane pod uwagę na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego		<b>Dokument potwierdzający spełnienie kryterium</b>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	wielodzietność rodziny dziecka (co najmniej troje dzieci)	Oświadczenie o wielodzietności (załącznik nr 3)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Niepełnosprawność dziecka	Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka wpisać kogo dotyczy .....	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	niepełnosprawność obojga rodziców dziecka	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (załącznik nr 4)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	Oświadczenie o objęciu kandydata pieczęcią zastępczą
<b>Informacja o spełnianiu kryteriów samorządowych (drugi etap postępowania rekrutacyjnego)</b> (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		<b>Dokument potwierdzający spełnienie kryterium</b>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	oboje rodziców (prawni opiekunowie) mieszkają na terenie gminy Biesiekierz i oboje rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Koszalinie	Oświadczenie każdego rodzica (opiekuna prawnego) o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Koszalinie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzice (prawni opiekunowie) wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	Zaświadczenie z zakładu pracy lub szkoły, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub działalności pozarolniczej każdego rodzica (prawnego opiekuna)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	czas pobytu dziecka w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego powyżej: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 7 godzin dziennie</li> <li>• 8 godzin dziennie</li> <li>• 9 godzin dziennie</li> </ul>	Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzeństwo będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym, innej formie wychowania przedszkolnego	Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata w tym oddziale przedszkolnym /innej formie wychowania przedszkolnego
--	---	--

**VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( test jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z 13.06.2016) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej w Starych Bielicach dla potrzeb rekrutacji.
- Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Data przyjęcia wniosku:

Godzina przyjęcia

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

		-			
--	--	---	--	--	--

Podpis przyjmującego:

.....

Liczba uzyskanych punktów przez kandydata do oddziału przedszkolnego:

- wg kryteriów ustawowych .....

- wg kryteriów samorządowych .....

Łączna liczba punktów .....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała\* dziecko do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Starych Bielicach

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła\* dziecko do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Starych Bielicach.

Uwagi .....

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. ....

2. ....

3. ....