***Załącznik nr 1a do Zarządzenia nr 2 Dyrektora PS w Rytlu z dnia 17 lutego 2014 r.***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO W GUTOWCU**

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

(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 2020/2021 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