

# Wniosek zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkół Samorządowych nr 1 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Opocznie na rok szkolny 2017/2018

**UWAGA:** Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, starannie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.

Opoczno, dn. .... r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkół Samorządowych nr 1 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Opocznie od dnia 1 września 2017r.

### DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach, a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10 godzin (tj. w godz. .... - .....) z          | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 9 godzin (tj. w godz. .... - .....) z           | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 8 godzin (tj. w godz. .... - .....) z           | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 7 godzin (tj. w godz. .... - .....) z           | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 6 godzin (tj. w godz. .... - .....) z           | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. ....) z | <input type="checkbox"/> 1 posiłkiem |

### DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię			Nazwisko							
Data urodzenia			Miejsce urodzenia			PESEL				
dzień	-	miesiąc	-	rok						

### ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica		nr domu,	nr lokalu	Kod	Miejscowość		
Województwo			Powiat		Gmina		

### OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Opoczno dn. ....	<p style="text-align: center;"><b>Zameldowanie na pobyt</b> (zaznaczyć właściwe pole)</p> <input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy – od ..... do .....	<p><b>„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”</b></p> <p>.....</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie</p>
------------------	--	--

### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica		nr domu,	nr lokalu	Kod	Miejscowość		
Województwo			Powiat		Gmina		

### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

<b>Ojciec:</b>	Imię	Nazwisko	adres e-mail
<b>Matka:</b>	Imię	Nazwisko	adres e-mail

### TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (w jednej rubryce nr telefonu i do kogo, np. mama):

--	--	--	--

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punkcja	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	Uwagi
1. <input type="checkbox"/> Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych obok kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola w pierwszej kolejności
2. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność kandydata,			
3. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,			
4. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,			
5. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,			
6. <input type="checkbox"/> Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
7. <input type="checkbox"/> Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			

### UWAGA!

- Spełnianie kryteriów dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia.
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione.

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium		Punktacja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. <input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	10 pkt.		
B. <input type="checkbox"/>	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	8 pkt.		
C. <input type="checkbox"/>	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. <input type="checkbox"/>	Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka	5 pkt.		

#### INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH:

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

- 1) .....  
2) .....

#### DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.): .....

#### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

##### OŚWIADCZAM:

- I. Iż zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny .....obowiązującym w Zespół Szkół Samorządowych nr 1 w Opocznie.
- II. Że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- III. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązana/y podpisać z Zespół Szkół Samorządowych nr 1 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez oddział przedszkolny w zakresie wychowania przedszkolnego” **w terminie od ..... do.....f.**  
Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym oddziale przedszkolnym.
- IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

#### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

**UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.**

- I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r. poz.1182 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Przedszkola. Administratorem danych jest Zespół Szkół Samorządowych nr 1 w Opocznie
- II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

#### WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez Kandydata

**ilość punktów:**

.....  
Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej



Podpis