

Numer w rejestrze zgłoszeń	
wplynęło / podpis przyjmującego	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR w Świnoujściu
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO w Szkole Podstawowej nr ...
na rok szkolny 2017 / 2018 od dnia 2017r.**

Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka godzin, od do

I.	WARUNEK PODSTAWOWY	
1	Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Miasto Świnoujście	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE

II.	DANE DZIECKA	
Imiona		
nazwisko		
PESEL		
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*		
data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		

* Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

III.	DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
INNE DANE KONTAKTOWE:		
Tel. domowy		
Tel. komórkowy		
poczta e mail		

IV.	KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO	Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE	Wymagane dokumenty oraz załączniki do wniosku:
1	Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. - oświadczenie)
2	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
3	Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
4	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
5	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności.	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
6	Dziecko osoby (matki, ojca) samotnie wychowującej.	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. kserokopie: prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz zał.– oświadczenie)
7	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	DE. TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia dokumentu poświadczającego pieczęcią zastępczą)

V.	KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO	Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE	Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE	Liczba pkt -wpisuje komisja	Wymagane dokumenty oraz załączniki do wniosku:
		Matka/Opiekun	Ojciec/Opiekun		
1	Rodzice pracują zawodowo lub uczą się w trybie dziennym.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE		Pisemne oświadczenie rodziców
2	Kandydat, którego rodzice rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Świnoujściu.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE		Pisemne oświadczenie rodziców
3	Kandydat w danym roku kalendarzowym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego lub w danym roku kalendarzowym kończy 3, 4 lub 5 lat.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE			Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola lub szkoły
4	Kandydat z rocznika dopełniającego wolne miejsca w grupach kontynuujących wychowanie przedszkolne.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE			Informacja dyrektora przedszkola o naborze na wolne miejsca
5	Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza albo ubiega się o przyjęcie do przedszkola lub szkoły, w których składany jest wniosek.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE			Pisemne oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola lub szkoły
LICZBA PUNKTÓW					

VI.	PREFERENCJE rodziców/opiekunów prawnych odnośnie kolejności wybranych publicznych przedszkoli lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej (wpisz numer przedszkola lub szkoły – innych niż wnioskowane W PREFEROWANEJ KOLEJNOŚCI)	1	PM nr ...	SP nr
		2	PM nr...	SP nr

VII.	OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:
	<ul style="list-style-type: none"> Oświadczamy, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przegląd czystości mojego dziecka w ramach profilaktyki higienicznej. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie jego nieobecności w placówce, w ciągu 7 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do przedszkola. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r.Nr 101 poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji na rok szkolny 2016/2017. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu przedszkola/szkoły oraz terminowego uiszczania opłat za pobyt i żywienie dziecka w przedszkolu.

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

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

Świnoujście, dnia

WYPEŁNIONY WNIOSK NALEŻY ZŁOŻYĆ W TERMINIE od 27 MARCA do 18 KWIETNIA 2017 ROKU
W WYBRANYM PRZEDSZKOLU / SZKOLE PODSTAWOWEJ

UWAGA! DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W PUNKCIE IV i V – ODPOWIEDNIO:

- w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka;
- wypełnionego oświadczenia (załącznik do niniejszego wniosku)

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- zakwalifikowała dziecko:..... do Przedszkola Miejskiego nr...../Szkoły Podstawowej nr ...
- nie zakwalifikowała dziecka z powodu.....

Podpisy Przewodniczącego i członków komisji:

Przewodniczący komisji Członek komisji Członek komisji
Członek komisji Członek komisji

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- przyjęła dziecko:.....do Przedszkola Miejskiego nr.... /Szkoły Podstawowej nr ...
od dnia
- Nie przyjęła dziecka z powodu.....

Podpisy Przewodniczącego i członków komisji:

Przewodniczący komisji Członek komisji Członek komisji
Członek komisji Członek komisji