***Rok urodzenia dziecka* ……………..…**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO / ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W …………………………..**

**NA ROK SZKOLNY 2017/18**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **Przedszkola Publicznego w ………………….., ul. ……………,**

od dnia ……………………………………………

Oświadczam, że dziecko przebywać będzie w przedszkolu w godz. od ……..……….do ………………

i korzystać będzie z ..................... posiłków dziennie.

1. **DANE DZIECKA** (proszę wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka/  w przypadku braku nr PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

**2. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW** zgodniez ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz.59) za rodziców uważa się także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Nazwiska i imiona rodziców |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefony kontaktowe |  |  |
| e-mail |  |  |

**3. OŚWIADCZENIE** rodziców dziecka:

Proszę podać inne przedszkola w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych, do których został złożony wniosek (nazwa, adres) – oprócz przedszkola w ……………………..

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

**4. KYTERIA USTAWOWE PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA (**proszę zaznaczyć X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata (dziecka)  (wielodzietność oznacza troje lub więcej dzieci) |  |  |
| 2. Niepełnosprawność kandydata (dziecka) |  |  |
| 3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (dziecka) |  |  |
| 4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (dziecka) |  |  |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (dziecka) |  |  |
| 6. Samotne wychowywanie kandydata (dziecka) w rodzinie (oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem) |  |  |
| 7. Objęcie kandydata (dziecka) pieczą zastępczą |  |  |

**5. UWAGI O SYTUACJI RODZINNEJ** (rodzic samotnie wychowujący dziecko, rodzina zastępcza, separacja, ograniczenie praw rodzicielskich lub inne - wyjaśnienie innego adresu zamieszkania dziecka

i rodziców). Proszę dołączyć:

* prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem;
* dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie

o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.

o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

* oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.

**6. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (**proszę zaznaczyć X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| 1. Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub studiujących w systemie stacjonarnym |  |  |
| 2. Dziecko z rodziny, w której jedno z rodziców pracuje |  |  |
| 3. Rodzeństwo dziecka uczęszcza do Przedszkola / Szkoły / Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w …………………… |  |  |
| 4. Dziecko z rodziny korzystającej z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej |  |  |

**7.**  **Informacje o stanie zdrowia dziecka – choroby, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, dieta, alergie pokarmowe, itp.** ………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

**8. Dziecko jest pod stałą opieka specjalistyczną?** – jaką*; proszę dołączyć zalecenia specjalisty*

*…………………………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………..*

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych

i do regularnego uiszczania należnej opłaty za korzystanie z przedszkola zgodnie z uchwałą Rady Gminy

w sprawie ustalenia opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu oraz innych opłat ustalonych regulaminem przedszkola.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/-y na umieszczanie na stronie internetowej i w prasie wizerunku mojego dziecka.\*

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) powyższe dane osobowe podlegają ochronie i służyć będą wyłącznie do ewidencjonowania dzieci oraz rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola oraz będą wykorzystywane w zakresie dotyczącym dobra dziecka. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu i aktualizacji gromadzonych danych osobowych przechowywanych w Przedszkolu w …………….., ul. ……………, tel. 32 …………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

…………………………………………………..

..............................................................................

data i podpisy rodziców – opiekunów

\*niepotrzebne skreślić