

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
w Krzywiniu**

**W N I O S E K**  
o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego w .....  
w roku szkolnym 2018/2019

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

1. Nazwisko kandydata .....
  2. Imiona 1)..... 2) .....
  3. Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....
  4. PESEL .....
  5. Adres zamieszkania: .....
  6. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz.....do godz. ....
  7. Korzystanie z posiłków\* (*nie dotyczy dzieci, które będą uczęszczały do Przedszkola Samorządowego w Świńcu*):  
- śniadanie: TAK / NIE                      – obiad: TAK / NIE                      – podwieczorek: TAK / NIE
- \*proszę zaznaczyć tak lub nie

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW**

	Ojciec	Matka
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania (wraz z kodem)		
Telefony kontaktowe		
Adres e-mail		

**III. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE O SYSTEMIE OŚWIATY** wraz z wartością punktową w postępowaniu rekrutacyjnym:

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny *	Wartość kryterium w punktach
1.	wielodzietność rodziny kandydata	<b>Oświadczenie nr 1</b> o wielodzietności rodziny kandydata.		1 pkt.
2.	niepełnosprawność kandydata	<b>Orzeczenie</b> o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów		1 pkt.

		ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)		
3.	niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<b>Orzeczenia</b> o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)		1 pkt.
4.	niepełnosprawność obojga rodziców kandydata			1 pkt.
5.	niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			1 pkt.
6.	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<b>Prawomocny wyrok</b> sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz <b>oświadczenie nr 2</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.		1 pkt.
7.	objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<b>Dokument poświadczający</b> objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866) oraz <b>oświadczenie nr 5</b> o objęciu kandydata pieczęcią zastępczą.		1 pkt.

\* proszę wpisać tak lub nie

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie .....

#### IV. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ BURMISTRZA MIASTA I GMINY KRZYWIŃ wraz z poszczególną wartością punktową w postępowaniu rekrutacyjnym:

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny *	Wartość kryterium w punktach
1.	dzieci obojga rodziców pracujących zawodowo, prowadzących gospodarstwo rolne, działalność gospodarczą, uczących się w trybie dziennym	Zaświadczenie o zatrudnieniu		4 pkt.
2.	dzieci rodzica pracującego zawodowo / matki lub ojca/, prowadzącego gospodarstwo rolne, działalność gospodarczą, uczącego się w trybie dziennym	Zaświadczenie o zatrudnieniu		1 pkt.
3.	dzieci, które korzystać będą z pełnej oferty przedszkola / powyżej podstawy programowej/	Oświadczenie nr 3		2 pkt.
4.	dzieci, których rodzeństwo uczy się / gdzie jest troje i więcej dzieci w rodzinie	Oświadczenie nr 4		1 pkt.

\*proszę wpisać tak lub nie

\* do wniosku dołączam zaświadczenia o spełnianiu kryteriów w punkcie 1 i 2 oraz oświadczenia o spełnianiu kryteriów w punkcie 3 i 4.

\*odpłatność – 1zł za każdą godziną pobytu ponad podstawę programową

\*zajęcia w ramach podstawy programowej odbywają się: od poniedziałku do czwartku od godz. 8:00 – 13:15, a w piątki od 8:00 – 13:00.

**V. WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI** w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych. (Jeśli nie złożono wniosków w innych przedszkolach proszę wpisać

„nie dotyczy”)

1. Pierwszy wybór

.....  
( nazwa publicznego przedszkola, adres)

2. Drugi wybór

.....  
( nazwa publicznego przedszkola , adres)

3. Trzeci wybór

.....  
( nazwa publicznego przedszkola , adres)

## VI. INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka: zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.):
2. Wyrażam / nie wyrażam\* zgody na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na gazetkach i tablicach szkolnych oraz stronie internetowej naszej szkoły przez Zespół Szkół w Krzywiniu w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczej i opiekuńczej.
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Zespołu Szkół w Krzywiniu.

\*niepotrzebne skreślić

.....

.....  
Podpisy rodziców

\*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

**Wypełniony formularz należy złożyć najpóźniej do dnia 30 marca 2018 roku  
w sekretariacie Zespołu Szkół w Krzywiniu (budynek B) ul. Chłapowskiego 34.**