

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W SZCZEKOCINACH NA ROK SZKOLNY 2021/2022

*Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci urodzonych w latach 2018-2015\*  
ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola.*

*\* Rodzice/opiekunowie prawni dzieci urodzonych w 2019 r. mogą ubiegać się o przyjęcie do przedszkola dopiero po ukończeniu  
przez dziecko 2,5 roku*

**Termin składania:** od 08 lutego do 22 lutego 2021 r.

**Miejsce składania:** Sekretariat przedszkola..

### Część A

#### PODSTAWOWE DANE KANDYDATA

##### Dane osobowe kandydata

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Nr PESEL:

##### Adres zamieszkania kandydata

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

### Część B

#### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*

##### Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego

Nazwisko i imię:

##### Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

##### Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego

Telefon:

Adres e-mail:

\*Niepotrzebne skreślić

##### Dane osobowe matki/opiekunki prawnej

Nazwisko i imię:

##### Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

##### Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej

Telefon:

Adres e-mail:

## Część C

### KRYTERIA NABORU (zaznaczyć krzyżykiem)

<b>Kryteria ustawowe</b> <i>(brane pod uwagę na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego)</i>	TAK	NIE	Punktacja komisji
1. Wielodzietność rodziny kandydata (oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata)			
2. Niepełnosprawność kandydata (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2019 poz. 1172 z późn. zm.)			
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2019 poz. 1172 z późn. zm.)			
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2019 poz. 1172 z późn. zm.)			
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2019 poz. 1172 z późn. zm.)			
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem)			
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 z późn. zm)			
<b>Razem pkt.</b>			

<b>Kryteria lokalne</b> <i>(brane pod uwagę na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, określone w Uchwale Nr 191/XXXI/2017 Rady Miasta i Gminy Szczekociny z dnia 28 lutego 2017r.)</i>	TAK	NIE	Punktacja komisji
1. Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic samotnie wychowujący dziecko wykonują pracę na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą – 10 pkt.*			
2. Dziecko kontynuujące edukację w przedszkolu – 10 pkt.*			
<b>Razem pkt.</b>			

\*Oświadczenie potwierdzające spełnienie wymagania

## Część D

OŚWIADCZENIA:
1. .... ..... .....  ..... (Data i podpis)
2. .... ..... .....  ..... (Data i podpis)
3. ....

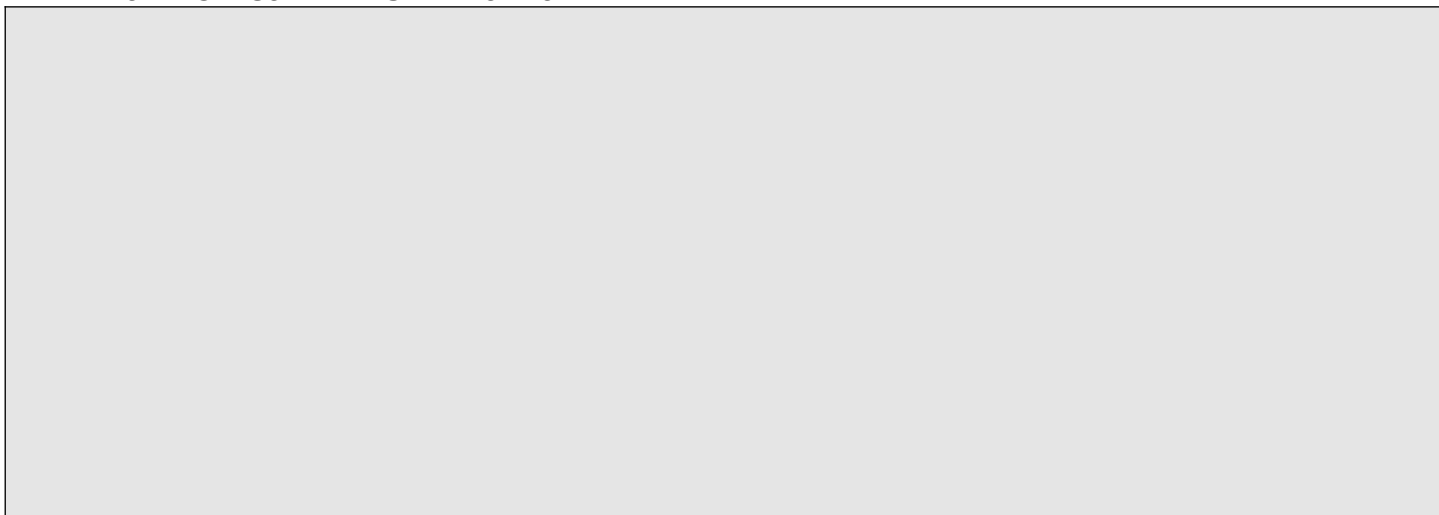
..... .....	..... (Data i podpis)
4. .... ..... ..... .....	..... (Data i podpis)
5. .... ..... .....	..... (Data i podpis)
6. .... ..... ..... .....	..... (Data i podpis)
7. .... ..... .....	..... (Data i podpis)

### Część E

<b>POUCZENIA:</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>
<i>„Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym”</i>		
<i>„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb procesu rekrutacyjnego”</i>		
<i>„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”</i>		

.....  
*Podpisy rodziców / opiekunów  
prawnych*

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**



*Pola zaznaczone kolorem szarym wypełnia komisja rekrutacyjna*

Data : .....

Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.Przewodniczący - .....

2. ....

3. ....