

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1, im. Marii Konopnickiej w Złotorzy na rok szkolny 2017/2018.

DANE OSOBOWE DZIECKA:									
imię				drugie imię					
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia				miejsce urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejsowość					
gmina				powiat					
Dziecko będzie przebywało w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej w godzinach: od do , tj. dziennie.									

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ:									
imię				nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejsowość					
gmina				powiat					
telefon komórkowy				adres e-mail					
MIEJSCE ZATRUDNIENIA nazwa firmy:									
telefon kontaktowy									

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:									
imię				nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejsowość					
gmina				powiat					
telefon komórkowy				adres e-mail					
MIEJSCE ZATRUDNIENIA nazwa firmy:									
telefon kontaktowy									

Wskazanie kolejności wybranych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miejską Złotoryja (w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych) – wniosek może być złożony do nie więcej niż trzech wybranych placówek prowadzonych przez Gminę Miejską Złotoryja

Lp.	Nazwa i adres placówki
1.	
2.	
3.	

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ *:

.....

Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata odpowiednich kryteriów (zaznaczyć X w kolumnie - załączane dokumenty):

Lp.	Rodzaj dokumentu	Załączane dokumenty
1.	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje i więcej dzieci).	
2.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność.	dziecka
		rodzeństwa
3.	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. z 2016 r. poz. 2046 i 1948).	dziecka
		rodzeństwa
		matki
		ojca
4.	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.	
5.	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 2016 r. poz.575 ze zm.).	
6.	Oświadczenie o zatrudnieniu/prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym.	matki
		ojca
7.	Oświadczenie, uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do oddziału przedszkolnego.	

Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 Data

.....
 podpis matki/opiekunki prawnej

.....
 podpis ojca/ opiekuna prawnego

Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 155 i art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59). Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzanych danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. Stosownie do ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor przedszkola/szkoły, w której prowadzony jest oddział przedszkolny, do którego wniosek został złożony.

.....
 Data

.....
 podpis matki/opiekunki prawnej

.....
 podpis ojca/ opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić