

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWŁOWICACH
W ROKU SZKOLNYM 2018/2019.**

1. Dane dziecka:

Imię i Nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i Nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

Imię i Nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

2) Posiłki: śniadanie obiad

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

TAK NIE

5. Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych osób do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola.

Upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Imię i Nazwisko pełnoletniej osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego

6. Deklaracja i oświadczenie

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w oddziale wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/2019.

2. Oświadczam, że :

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb rekrutacji oraz organizacji pracy placówki zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami),
- d) wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i prac dziecka do promocji szkoły, zezwalam na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez szkolnych w ramach promocji szkoły.

Pawłowice, dnia

.....

(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWŁOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2018/2019.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.
Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Pawłowicach.

DANE OSOBOWE DZIECKA	
Imię	Drugie Imię
Nazwisko	
PESEL:	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
Miejscowość i numer domu	
Deklarowany czas pobytu dziecka	
DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
Dane osobowe matki:	
Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania, miejscowość i numer domu	
Telefon kontaktowy	adres e-mail:
Miejsce zatrudnienia Adres firmy	
Telefon służbowy :	
Dane osobowe ojca:	
Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania, miejscowość i numer domu	
Telefon kontaktowy	adres e-mail:
Miejsce zatrudnienia Adres firmy	
Telefon służbowy:	

I etap rekrutacji

<p>Kryteria podstawowe : (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie).</p>		
1.	<p>Wielodzietność rodziny kandydata</p> <p>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata</p>	
2.	<p>Niepełnosprawność kandydata</p> <p>załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>	
3.	<p>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</p> <p>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>	
4.	<p>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</p> <p>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>	
5.	<p>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</p> <p>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>	
6.	<p>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</p> <p>załącznik: 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.</p>	
7.	<p>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</p> <p>załącznik: dokument potwierdzający 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).</p>	

II etap rekrutacji

Kryteria dodatkowe (uchwała nr XXXIII/170/2017 Rady Gminy Solec nad Wisłą) (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie).		
1.	Dziecko sześciolatnie objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym . załącznik : wniosek	
2.	Ubieganie się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego położonego w szkole najbliższej miejsca zamieszkania. załącznik : oświadczenie	
3.	Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych dziecka, prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym znajduje się w pobliżu szkoły. załącznik : Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym.	
4.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej placówce. załącznik : oświadczenie	
5.	W pobliżu szkoły mieszkają krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnianiu dziecka właściwej opieki. załącznik : oświadczenie	

INFORMACJE O DZIECKU

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

Pouczenia:

1. Postawienie znaku „X” przy danym kryterium jest oświadczeniem (rodzica/prawnego opiekuna/rodziców/prawnych opiekunów) o spełnieniu danego kryterium.
2. Złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialnością karną.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego