

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie
na rok szkolny 2019/2020**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)</i>											
Nazwisko kandydata											
Imiona kandydata											
Data i miejsce urodzenia					
	dzień-miesiąc-rok					miejsce urodzenia					
PESEL											
Seria i numer paszportu (w przypadku braku PESEL)											
Adres zamieszkania kandydata											
Adres zameldowania kandydata											
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW											
	Matka					Ojciec					
Imię											
Nazwisko											
Adres zamieszkania rodziców											
Miejscowość z kodem											
Ulica, nr domu i mieszkania											
Dane kontaktowe											
Adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)											
Numery telefonów rodziców kandydata											
III. PREFEROWANE PRZEDSZKOŁA / ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE											
w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola/oddziału przedszkolnego) należy wpisać numery przedszkoli/szkół, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.											
Pierwszy wybór											
Drugi wybór											
Trzeci wybór											
IV. DANE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM											
Deklarowany pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym	od godz. do godz.										
Deklarowane posiłki:	<input type="checkbox"/> TAK					<input type="checkbox"/> NIE					

Dane dodatkowe (oddział przedszkolny)

I. Inne informacje i dane o dziecku (nazwisko i imię dziecka)

• dziecko wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• odległość szkoły od miejsca zamieszkania (w km)	

II. Dane o macierzystej szkole obwodowej (dotyczy dzieci spoza obwodu SP3)

Pełna nazwa szkoły podstawowej	
Adres szkoły: kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, numer lokalu	

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym i w szkole (stan zdrowia m.in. istniejące choroby przewlekłe, alergie: lekowe, pokarmowe; przyjmowanie leków na stałe, stosowanej diecie; rozwoju psychofizycznym dziecka)

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

IV. Oświadczenie (Oświadczenie można zmienić w dowolnym czasie ze skutkiem natychmiastowym)

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji z 7 czerwca 2017 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2017, poz. 1147) wnoszę o zorganizowanie od 1 września 2019 r. do końca nauki w szkole synowi / córce)*

..... zajęć z (wybrane zajęcia zaznaczyć X):
(nazwisko i imię)

- tylko religii
- tylko etyki
- religii i etyki

V. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

* wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,

* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno - wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych - RODO);

* Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodę tą w każdej chwili mogę cofnąć w dowolnej formie pisemnej, wówczas dane zostaną usunięte w terminie 10 roboczych.

Data

Czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica kandydata

VI. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM NIŻEJ WYMIENIONE DOKUMENTY potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów

Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „X” Kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z wnioskiem złożyć odpowiedni dokument.

.....
(nazwisko i imię dziecka)

	KRYTERIA PODSTAWOWE		Ilość punktów
1	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) (* w przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2	Niepełnosprawność kandydata * w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046).o stopniu niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata - postępujemy jak w pkt 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata - postępujemy jak w pkt 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata - postępujemy jak w pkt 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie * w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - 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)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (* w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz.575 ze zm.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Razem pkt.			
KRYTERIA DODATKOWE na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego zgodne z Uchwałą Nr 276/VII/2017			
1	Dziecko, którego rodzice (opiekunowie prawni) mieszkają w Józefowie i rozliczają podatek dochodowy na rzecz Miasta Józefowa (kopia pierwszej strony rocznego zeznania podatkowego PIT za poprzedni rok podatkowy potwierdzona przez właściwy Urząd Skarbowy lub potwierdzona elektronicznie).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2	Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) są zatrudnieni: na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, prowadzą działalność gospodarczą lub są studentami dziennych studiów stacjonarnych (oświadczenie o: aktualnym zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej; prowadzeniu działalności gospodarczej oraz o fakcie studiowania na dziennych studiach stacjonarnych (z podaniem szczegółowych danych teleadresowych).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3	Dziecko, którego rodzeństwo będzie w bieżącym roku szkolnym kontynuowało edukację przedszkolną w danym przedszkolu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4	Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny (kserokopia postanowienia sądu o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub kserokopia decyzji administracyjnej o objęciu rodziny wsparciem asystenta rodziny).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Łączna suma uzyskanych punktów:			