

Gmina Sokołów Młp

NABÓR 2018

**Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2018/2019**

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkół im. Jana Pawła II
w Sokołowie Małopolskim, ul. Lubelska 41.

Przedszkole Samorządowe, Sokołów Małopolski ul. Partyzantów 2.

**Dane dziecka**

Dane osobowe

 PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Data urodzenia Miejsce urodzenia Obywatelstwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Adres zameldowania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ\*(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Liczba dzieci w rodzinie:  |  |  |
|  2.  | Niepełnosprawność kandydata |  | Rodzaj niepełnosprawności wg orzeczenia wydanego przez PPP: |
|  3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  |  |
|  4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  |  |
|  5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
|  6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
|  7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez gminę Sokołów Młp** |
| 1. | kandydat, którego oboje rodzice bądź rodzic samotnie wychowujący dziecko, pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo dzienne lub poza rolniczą działalność gospodarczą |  |
| 2. | kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu 3 godziny dziennie i więcej ponad podstawę programową  |  |
| 3. |  kandydat, którego jeden z rodziców pracuje, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą  |  |
| 4. |  kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola, do którego został złożony wniosek  |  |

\*Uwagi

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Pobyt dziecka w placówce

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Śniadanie Obiad Podwieczorek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| od |  | do |  |

Godziny pobytu dziecka w placówce:

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię Nazwisko(obecnie) Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Telefon, e-mail Telefon, e-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Adres zamieszkania matki/opiekunki Adres zamieszkania ojca/opiekuna

(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

Zakład pracy matki/opiekunki Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy Nazwa i adres zakładu pracy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Oświadczenie Rodzica - Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola Samorządowego
w Sokołowie Młp.**

upoważniam/y następujące osoby:

Proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, zakres upoważnienia(codzienny, okresowy, jednorazowy)

1. ……................................................................................................................................................
2. ……………………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………………………..

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas niepełnoletnią osobę.

Sokołów Młp, dnia………….………. .............................................................................

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Dodatkowe informacje o dziecku (Wady rozwojowe, kalectwo, alergia, choroby przewlekłe):

|  |
| --- |
|  |

Inne telefony kontaktowe

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej(ustawa z 14grudnia 2016r.-Prawo oświatowe(Dz.U.z 2017r.poz.59) i ustawy z 14 grudnia 2016r. przepisy wprowadzające ustawę-Prawo oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.60). Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jedn.:Dz.U.z 2016r.poz.922).

**Podpis rodziców/opiekunów prawnych**

|  |
| --- |
|  |

**Data przyjęcia zgłoszenia**

**(wypełnia placówka)**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych, tj. Przedszkole Samorządowe w Sokołowie Młp,  danych osobowych mojego dziecka**

………………………………………………………………………………………………….

*(Imię i nazwisko dziecka)*

oraz naszych jako jego prawnych opiekunów w zakresie działalności Przedszkola Samorządowego w Sokołowie Młp., zgodnie z wymogami *Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* ( Dz. U. z  2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.), *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 20 lutego 2004 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednego typu szkół do innych* (Dz. U. z 2004 r. Nr 26 poz. 232 ze zm.) oraz *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola,szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji* (Dz.U z2002 r. Nr 23 poz.225ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełnienia, uaktualnienia oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Sokołów Młp, dnia…………………….. ……………………………………….

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę** na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka:

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

na stronie internetowej Przedszkola Samorządowego w Sokołowie Młp (www.przedszkole-sokolow.pl), zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych.

Sokołów Młp, dnia…………………….. ……………………………………….

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia przez pracowników Przedszkola Samorządowego w Sokołowie Młp.**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka:

………………………………………….……………………...............

*(imię i nazwisko dziecka)*

**wyrażam zgodę** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Sokołów Młp., dnia………………………… ………………………………

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenie - Upoważnienie do odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią z Przedszkola Samorządowego w Sokołowie Młp.**

Do odbioru z Przedszkola, dziecka:

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

*( imię i nazwisko dziecka)*

upoważniam/y następujące osoby:

Proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, zakres upoważnienia(codzienny, okresowy, jednorazowy)

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

*(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa okres upoważnienia)*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas niepełnoletnią osobę.

Sokołów Młp, dnia………………………. .............................................................................

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

**W roku szkolnym 2018/2019**

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę** na umieszczanie zdjęć oraz filmów zawierających wizerunek mojego dziecka......................................................(imię i nazwisko dziecka) na profilu Przedszkola Samorządowego w Sokołowie Młp, który znajduje się na serwisie społecznościowym FACEBOOK, zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych oraz na umieszczenie prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych.

………………………… …………………………

**Oświadczenie**

**dotyczące rodziny wielodzietnej**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały: ..........................................................................................................................

(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola jest członkiem rodziny wielodzietnejwraz z dzieckiem:

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

rodzina wychowuje ..................................... dzieci.

1 zgodnie z art. 20b pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2014 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) – wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

**Oświadczenie**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

………………………………...............…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

……………………................................

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA \***

 Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ………………………………..........…...

 ( imię i nazwisko dziecka)

 kandydujące do przedszkola oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Data .......................

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  ...................................................................................

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

**\*** należy dołączyć dokument potwierdzający samotne wychowywanie dziecka(prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu, wyrok sądu zasadzający alimenty na dziecko kandydujące do przedszkola, zaświadczenie z MGOPS o przyznanym zasiłku z tytułu samotnego wychowywania dziecka lub zasiłku z funduszu alimentacyjnego).