

**PRZED WYPEŁNIENIEM PROSZĘ O PRZECZYTANIE KARTY ZGŁOSZENIOWEJ
W CAŁOŚCI**

UWAGI: kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W MELNIE
86 - 330 MELNO 5 TEL. 56 – 46 – 83 – 518

Proszę o przyjęcieur. dnia
Imię i nazwisko dziecka

WPESEL
Miejsce urodzenia

do Przedszkola Samorządowego w Melnie na **5 godzin dziennie i 2 posiłki lub godzin dziennie i 3 posiłki /proszę wpisać odpowiednio 6, 7, 8, 9 – za każdą godzinę jest dodatkowa opłata/;**

Rodzice dzieci sześcioletnich płacą tylko za wyżywienie.

Szkoła rejonowa dziecka sześcioletniego

I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:

Adres zameldowania dziecka

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inne niż zameldowanie).....

Imiona i nazwiska rodziców

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

Matka dziecka (opiekunka) pracuje w

W godzinach telefon komórkowy

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w

w godzinach telefon komórkowy

KRYTERIA PRZYJĘCIA

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. Zaznaczenie odpowiedzi „ODMOWA” oznacza, że rodzic/opiekun prawny nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

KRYTERIA PRZYJĘĆ – proszę zaznaczyć odpowiednio TAK, NIE, ODMOWA

1. Wielodzietność rodziny kandydata	Tak / Nie / Odmowa
2. Niepełnosprawność kandydata	Tak / Nie / Odmowa
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmowa
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmowa
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak / Nie / Odmowa

6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak / Nie / Odmowa
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak / Nie / Odmowa
8. Rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację w przedszkolu	Tak / Nie / Odmowa
9. Oboje rodzice/opiekunowie prawni lub rodzic samotnie wychowujący kandydata pracują/pracuje lub studiuje/studiuje w trybie dziennym	Tak / Nie / Odmowa
10. Rodzina kandydata objęta jest opieką Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grucie, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych	Tak / Nie / Odmowa

Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów wymienionych w powyższej tabeli są:

- kryterium nr 1 – oświadczenie,
- kryterium nr 2 – 5 - 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. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.),
- kryterium nr 6 - prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
- kryterium nr 7 – 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 2016 r. poz. 575 z późn. zm.),
- kryterium nr 8-10 – oświadczenia dotyczące wskazanych kryteriów.

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (kryterium 1):

Rodzeństwo (podać imiona i rok urodzenia)

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 i 949) informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zbierane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Rozporządzenie** 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** oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne **rozporządzenie o ochronie danych**)
Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych, które podaję dobrowolnie oraz do ich poprawiania.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

Data

Podpis matki

Podpis ojca