

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**
prowadzonego przez Gminę i Miasto Nowe Skalmierzyce

na rok szkolny 2018/2019

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **6-20.03.2018** br. do godz. 14³⁰ w sekretariacie
....., wskazanym w pozycji nr 1 tzw. przedszkola pierwszego wyboru.

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL											
Imię*											
Nazwisko*						Data urodzenia*					
Miejsce urodzenia											

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Województwo*				Powiat*			
Gmina*				Miejscowość*			
Ulica				Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania				Kod pocztowy*			

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy określić odpowiedź)	TAK		NIE	
--	-----	--	-----	--

Dodatkowe informacje o dziecku				
--------------------------------	--	--	--	--

WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców
(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)

Lp.	Przedszkole	Adres przedszkola
	Publiczne Przedszkole Nr 1 „Jarzębinka” w Nowych Skalmierzycach	ul. Hallera 1, 63-460 Nowe Skalmierzyce
	Publiczne Przedszkole Nr 2 „Pod Kasztanami” w Nowych Skalmierzycach	ul. Kolejowa 16, 63-460 Nowe Skalmierzyce
	Publiczne Przedszkole w Kotowiecku	Kotowiecko, ul. Kaliska 4, 63-460 Nowe Skalmierzyce
	Publiczne Przedszkole w Ociążu	Fabianów ul. Szkolna 54, 63-460 Nowe Skalmierzyce
	Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Biskupicach Ołobocznych	Biskupice Ołoboczne ul. Szkolna 7, 63-460 Nowe Skalmierzyce
	Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Gostyczynie	Gostyczyna 48, 63-460 Nowe Skalmierzyce
	Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Nowych Skalmierzycach	Nowe Skalmierzyce, ul. Kaliska 52
	Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Droszewie	Droszew 21, 63-460 Nowe Skalmierzyce

1	pierwszego wyboru	2	Drugiego wyboru	3	Trzeciego wyboru
---	-------------------	---	-----------------	---	------------------

W powyższej tabeli w polach zaznaczonych kolorem szarym należy wskazać kolejność przedszkoli od 1-3

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic		Opiekun prawny		Nie udzieli informacji	
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata

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

Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U z 2017 r. poz. 59)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez Radę Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce uchwałą nr. XXXIV.256.2017 z dnia 24 marca 2017 roku.		
1.	Status zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych (do wyboru tylko jedna opcja)	
	a	Każdy z rodziców /opiekunów pracuje zawodowo lub prowadzi działalność gospodarczą albo gospodarstwo rolne lub pobierają naukę w systemie stacjonarnym
	b	Jeden z rodziców /opiekunów pracuje zawodowo lub prowadzi działalność gospodarczą albo gospodarstwo rolne lub pobierają naukę w systemie stacjonarnym
2	Dziecko posiada rodzeństwo korzystające z usług przedszkola/ lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej	
3	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły podstawowej w obwodzie której ma siedzibę dane przedszkole lub oddział przedszkolny	

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.

Zobowiązuję się w okresie od 22.03.2018 - 30.03.2018 .r. od godz. 8:00 do 15,00 potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Administratorem danych jest dyrektor przedszkola/ oddziału przedszkolnego pierwszego wyboru.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *** na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

*** *niepotrzebne skreślić*

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor Przedszkola
potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola i wprowadził do elektronicznego systemu przyjmowania wniosków.

....., dn.

.....
pieczętka i podpis dyrektora przedszkola