

Karta zgłoszenia dziecka do Punktu Przedszkolnego

przy Publicznej Szkole Podstawowej im.wna rok szk. 2016/2017

Uwaga: Przed wypełnieniem Karty, proszę dokładnie zapoznać się z jej treścią.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Punktu Przedszkolnego z siedzibą w dnia2016r.
na rok szkolny 2016/2017

Jestem zainteresowana(y) pobycem dziecka w Punkcie Przedszkolnym (wybrać opcję i wpisać znak X w odpowiednich kratkach):

- do 5 godzin (dziecko wtedy może przebywać w przedszkolu w godz. 11.00 – 16.00 z 1 posiłkiem (obiad)
- powyżej 5 godzin do 8 godz. (dziecko wtedy może przebywać w przedszkolu w godz. 7.00 – 17.00) z 3 posiłkami 2 posiłkami
- powyżej 8 godzin. (dziecko wtedy może przebywać w przedszkolu w godz. 7.00 – 17.00) z 3 posiłkami 2 posiłkami
- (w godz. od 11.00 do 16.00 dziecko przebywa nieodpłatnie)

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		Nazwisko	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data urodzenia	PESEL		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<small>dzień</small>	<small>miesiąc</small>	<small>rok</small>	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

POTWIERDZENIE ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Sławno, dnia	<input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy od..... do.....	Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej
<input type="text"/>		

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec _____

Imię	Nazwisko	Adres e-mail / telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matka		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsce w punkcie przedszkolnym

Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	
1. Wielodzietność rodziny kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
2. Niepełnosprawność kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

UWAGA: – Spełnianie kryterium nr 1 dokumentuje się oświadczeniem o wielodzietności rodziny kandydata (minimum 3 dzieci w rodzinie) – (wzór oświadczenia stanowi załącznik). Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

- Spełnianie każdego z zaznaczonych kryteriów oznaczonych numerami 2–7 należy potwierdzić stosownymi dokumentami w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Rodzaje dokumentów, a także sposób ich poświadczania określa ustawa o systemie oświaty oraz Regulamin rekrutacji opublikowany na stronie internetowej szkoły.
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH - § 1ust.2 Uchwały NR IV/26/15 Rady Gminy Sławno
z dnia 29 stycznia 2015r.

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium			Punktacja
1.	Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	10pkt
2.	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły przy której funkcjonuje punkt przedszkolny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	4pkt
3.	zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty punktu przedszkolnego tj. bezpłatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków – powyżej 8 godz. dziennie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	4pkt
4.	zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty punktu przedszkolnego tj. bezpłatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków – do 8 godz. dziennie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	2pkt
5.	Zadeklarowanie uczęszczania do punktu przedszkolnego kandydatów będących rodzeństwem w wieku 3-4 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	1pkt

INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH ODDZIAŁACH/PUNKTACH PRZEDSZKOLNYCH:

Wpisać w kolejności preferowanych

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

OŚWIADCZAM:

I. Iż zapoznałam/zapoznałem się z założeniami rekrutacji na rok szkolny 2016/2017 obowiązującym w Publicznej Szkole Podstawowej w

II. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

III. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Punktu Przedszkolnego będę zobowiązany(a) podpisać „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez szkołę w zakresie wychowania przedszkolnego” w terminie od **13 kwietnia 2016r. do 18 kwietnia 2016r. do godz. 15⁰⁰**. Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym miejscu realizującym wychowanie przedszkolne.

IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca .

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.

I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowej w

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

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA FAKTU SPEŁNIENIA KRYTERIÓW:

- Szczegółowy wykaz dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów zawiera ustawa o zmianie ustawy o systemie oświaty z dnia 6 grudnia 2013 (D.U. z dnia 3 stycznia 2014r.poz. 7 ze. zm.)
- Uchwała NR IV/26/15 Rady Gminy Sławno z dnia 29 stycznia 2015r. w sprawie ustalenia kryteriów wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Sławno.

INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA MIEJSCA ZAMELDOWANIA DZIECKA:

- Potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka na Karcie zgłoszenia dokonuje Urząd Stanu Cywilnego -Referat Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy w Sławnie. Przed złożeniem Karty zgłoszenia **rodzic jest zobowiązany udać się do Urzędu Gminy w Sławnie, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 31, / parter/** w celu potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka.

WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata
ilość punktów:

.....

Podpis Przewodniczącej Komisji
Rekrutacyjnej

