

**Karta zgłoszenia dziecka do Oddziału Przedszkolnego**  
**w Publicznej Szkole Podstawowej im. ....w .....na rok szkolny**  
**2016/2017**

....., dnia ..... 2016r.

**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"/>
dzień	miesiąc	rok							

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

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

**Ojciec** \_\_\_\_\_

Imię	Nazwisko	Adres e-mail / telefon
<b>Matka</b>		

**TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU ( nr telefonu i do kogo):**

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

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

Nieznaczenie 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 oznaczenia „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. **Nie złożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione.**

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

<i>Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium</i>			PUNKTACJA
1.	uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły w której funkcjonuje oddział przedszkolny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	4pkt
2.	oddział przedszkolny wskazany we wniosku jest najbliższym położonym od miejsca zamieszkania dziecka( miejsca pracy jednego z rodziców)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	3pkt
3.	zadeklarowanie uczęszczania do oddziału przedszkolnego kandydatów będących rodzeństwem w wieku 4-5 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.):

.....

**DEKLAROWANIE KORZYSTANIA Z POSIŁKU**

TAK  NIE

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

**OŚWIADCZAM:**

I. Iż zapoznałam/zapoznałem się z założeniami rekrutacji na rok szkolny 2016/2017 obowiązującymi 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 oddziału 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. 15<sup>00</sup>**. 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 (j.t. 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