

Karta zgłoszenia dziecka do Punktu Przedszkolnego
przy Publicznej Szkole Podstawowej w Zachorzowie siedzibą w Psarach
na 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) pobylem dziecka w Punkcie Przedszkolnym (wybrać opcję i wpisać znak X w odpowiednich kratkach):

5 godzin (dziecko wtedy może przebywać w przedszkolu w godz. 8.00 – 13.00 z 1 posiłkiem (obiad)

(w godz. od 8.00 do 13.00 dziecko przebywa nieodpłatnie)

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię			Nazwisko								
Data urodzenia			PESEL								
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
dzień	miesiąc	rok									

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość
Województwo		Powiat		Gmina	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość
Województwo		Powiat		Gmina	

POTWIERDZENIE ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

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

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec _____

Imię	Nazwisko	Adres e-mail / telefon
Matka		

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):

--	--	--

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsce w punkcie 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 pieczą 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.
- **Nie złożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełniane.**

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

<i>Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium</i>			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

