

## Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny 2015/2016

Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych/ dzieci w wieku 3-6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola

pieczęć placówki

### Podstawa prawna:

Art. 6 ust. 1 Ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity z 2004 r. Dz. U. Nr 256 poz. 2572 z późn. zm.) oraz **Ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. Poz. 7).**

### Część A

**WYBRANE PLACÓWKI** (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji)

Nazwa i adres placówki I wyboru

Nazwa i adres placówki II wyboru

Nazwa i adres placówki III wyboru

### Część B

#### PODSTAWOWE DANE O DZIECKU

Nazwisko i imię :

Data urodzenia i miejsce urodzenia :

Nr PESEL :

#### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA :

Kod pocztowy :

Miejscowość :

Ulica :

Nr domu :

Nr lokalu :

#### ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) :

Kod pocztowy :

Miejscowość :

Ulica :

Nr domu :

Nr lokalu :

### Część C

#### DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

##### Dane osobowe matki / opiekuna prawnego

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy :

Miejscowość :

Ulica :

Nr domu :

Nr lokalu :

Nazwa i adres zakładu pracy - pieczęć :

Telefon :

Telefon prywatny:

##### Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego

Nazwisko i imię :

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy :

Miejscowość :

Ulica :

Nr domu :

Nr lokalu :

Nazwa i adres zakładu pracy - pieczęć :

Telefon :

Telefon prywatny :

**Część D**

<b>KRYTERIA NABORU (zaznaczyć krzyżykiem) wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata kryteriów:</b>		
<b>I. Kryteria Ministra Edukacji Narodowej :</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1.1. Dzieci z rodzin wielodzietnych - minimum 3 dzieci w wieku do 14 lat. <b>Załącznik:</b> oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
1.2. Dzieci niepełnosprawne z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. <b>Załącznik</b> – „ <i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</i> ” wydane przez <b>Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną</b> (ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)		
1.3. Dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów. <b>Załącznik-orzeczenie</b>		
1.4. Dzieci obojga rodziców niepełnosprawnych . <b>Załącznik - orzeczenie</b>		
1.5. Dzieci posiadające rodzeństwo z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. <b>Załącznik-orzeczenie</b>		
1) 1.6. Dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących – pracujących. <b>Załącznik</b> - ksero <b>prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez pannę, kawalera oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</b>		
2) 1.7. Dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej. <b>Załącznik:</b> dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.		
<b>II. Dodatkowe kryteria rekrutacji do przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Miasto Żywiec :</b>		
1. Dzieci kontynuujące pobyt w przedszkolu – 5 pkt.		
2. Rodzeństwo dziecka kontynuujące pobyt w przedszkolu – 4 pkt.		
3. Rodzeństwo ubiegające się jednocześnie po raz pierwszy do przedszkola – 3 pkt.		
4. Dzieci obojga rodziców(prawnych opiekunów) pracujących lub studiujących w trybie dziennym – 2 pkt.		

**Część E**

<b>Dodatkowe informacje o dziecku, np. „Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania”, alergie, przewlekłe choroby, zalecone przez lekarza diety, zaświadczenia o leczeniu w poradniach specjalistycznych, indywidualne nauczanie, przeciwwskazania do określonej aktywności, itp. :</b>			
<b>Godziny pobytu dziecka w placówce /pełne godziny zegarowe/</b>		<b>Od godziny :</b>	<b>Do godziny :</b>
<b>Ilość posiłków :</b> (zaznaczyć krzyżykiem posiłki)	Śniadanie	Obiad	Podwieczorek

**Pouczenia :**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku. W związku z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach : statystycznych, w sprawach związanych z opieką przedszkolną i dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola zgodnie ze statutem. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat zgodnie z aktualnymi uchwałami Rady Ministra w sprawie korzystania przez dziecko z przedszkola oraz opłat za żywienie ustalonych przez przedszkole, przyprawiania do przedszkola zdrowego dziecka, przyprawiania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę wskazaną przez rodzica lub opiekuna.

<b>Data wypełnienia karty</b>	<b>Podpis rodzica / opiekuna prawnego</b>	<b>Data przyjęcia karty</b>
-------------------------------	---	-----------------------------

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej Przedszkola nr 1 w Żywcu z Oddziałami Integracyjnymi :**

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu w dniu .....  
zakwalifikowała dziecko od dnia ..... po uzyskaniu ilości punktów .....

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

**Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji:**