



Nr wniosku	
Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
OD 1 WRZEŚNIA 2018 ROKU**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2017r. poz. 2204 ze zmianami).

Wniosek należy złożyć w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*						Nazwisko: *					
PESEL *											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania			
Województwo*		Ulica	
Powiat*		Nr budynku*	Nr lokalu
Gmina*		Kod pocztowy*	
Miejscowość*		Poczta*	
Dane kontaktowe			
Telefon		Adres e-mail	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *	
Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
Numer(y) PESEL rodzeństwa	
Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu	

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

KRYTERIA PRZYJĘCIA

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

kryteria ministerialne	
Wielodzietność rodziny kandydata	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność kandydata	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi

Miejsce zamieszkania	
Miejsce zamieszkania na terenie Gminy Prusice	Tak / Nie

kryteria lokalne	
Dziecko objęte obowiązkiem rocznego wychowania przedszkolnego	Tak / Nie
Dziecko, którego oboje rodzice/ prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący dziecko pobierają/pobiera naukę w trybie dziennym lub są zatrudnieni/jest zatrudniony lub prowadzą/prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Dziecko, którego oboje rodzice/ prawni opiekunowie lub jeden rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący dziecko złożyli/złożył roczne zeznanie podatkowe PIT za poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja, w Urzędzie Skarbowym w Trzebnicy.	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego przedszkola lub szkoły podstawowej.	Tak / Nie / Odmowa udzielenia odpowiedzi
Zadeklarowany czas pobytu w przedszkolu powyżej 8 godzin dziennie.	Tak / Nie

Deklarowany pobyt dziecka w placówce: od godzinydo godziny.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zmianami) administratorami danych są jednostki, wymienione we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zmianami) w związku z art. 149, 150, 155, 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 ze zmianami).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do jednostki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawego

INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 ze zmianami).

.....
.....
.....

Miejscowość, dnia

POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia _____

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych

Dokumenty zostały przyjęte dnia _____ w liczbie _____ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: