Karta zgłoszenia dziecka do Punktu Przedszkolnego

w Publicznej Szkole Podstawowej w Celestynowie na rok szk. 2015/2016

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

………………., dnia ……………2015r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Punktu Przedszkolnego z siedzibą w Celestynowie na rok szkolny 2015/2015

Jestem zainteresowana(y) pobytem 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 posiłkamii□**

**□powyżej 8 godzin**.(dziecko wtedy może przebywać w przedszkolu w godz**. 7.00 – 17.00**) **z 3 posiłkami □2 posiłkamii□**

###  ( w godz. od 11.00 do 16.00 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** | **stały****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**

|  |
| --- |
| ***Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium*** |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny kandydata,** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |
| **2.** | **Niepełnosprawność kandydata,** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |
| **3.** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |
| **4.** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |
| **5.** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |
| **6.** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |
| **7.** | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |

**UWAGA:** – **Spełnianie kryterium nr 1** **dokumentuje się oświadczeniem** o wielodzietności rodziny kandydata (minimum 3 dzieci
 w rodzinie) – (wzór oświadczenia stanowi załącznik do regulaminu). Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzić 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. **Niezłożenie 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.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium*** | **PRZYZNANE PUNKTY** |
| **1.** | **Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |  |
|  **2.** | **Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły przy której funkcjonuje punkt przedszkolny** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |  |
|  **3.** | **zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty punktu przedszkolnego tj. bezpłatnego nauczania, wychowania , opieki i posiłków – powyżej 8 godz. dziennie** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |  |
| **4.** | **zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty punktu przedszkolnego tj. bezpłatnego nauczania, wychowania , opieki i posiłków – do 8 godz. dziennie** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |  |
| **5.** | **Zadeklarowanie uczęszczania do punktu przedszkolnego kandydatów będących rodzeństwem w wieku 3-4 lat**  | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA |  |

**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 Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2015/2016 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 15 kwietnia 2015r.
do 24 kwietnia 2015r. do godz. 1400.** 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