**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. )

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | miejsce urodzenia |  |
|  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/****OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA |
| nazwa firmy |  |
| adres firmy |  |
| telefon kontaktowy |  |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA |
| nazwa firmy |  |
| adres firmy |  |
| telefon kontaktowy |  |

|  |
| --- |
| **WYBRANA PLACÓWKA** |
| Nazwa i adres przedszkola: Przedszkole Gminne w Lipce *( proszę podkreślić wybrane miejsce)** Oddziały w Lipce
* Oddział w Wielkim Buczku
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GODZINY POBYTU DZIECKA w PRZEDSZKOLU | DEKLAROWANA ILOŚĆ POSIŁKÓW Z KTÓRYCH BĘDZIE KORZYSTAŁO DZIECKO *(wstaw X przy wybranym posiłku*) |  |
| Od …………. Do…………………. |  |  |  |
|  | Zupa, śniadanie własne |  |  |
|  | Śniadanie, pełny obiad czyli zupa i drugie danie |  |  |
|  | Pełne wyżywienie; śniadanie, pełny obiad, podwieczorek |  |  |
|  |
| POZOSTAŁE INFORMACJE O DZIECKU  |
|  | Tak  | Nie  |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z religii ( proszę postawić znak „x”) |  |  |
| Wyrażam zgodę do prowadzenia badań przesiewowych z wymowy i prowadzenia terapii logopedycznej |  |  |
| Wyrażam zgodę na umieszczanie na stronie internetowej przedszkola wizerunku mojego dziecka |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu: alergia , inne problemy zdrowotne , stała choroba, wady rozwojowe. |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ** |
| Art.20 c ust.1*( w przypadku spełniania danego kryterium proszę wstawić znak „ X”)* |
| 1. | Dziecko mieszka na obszarze gminy. |  |
| 2. | Dziecko podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego  (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”) |  |
| **Kryteria obowiązkowe****(art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata*załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata*załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata*Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata*załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata*załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy**z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie*załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).* |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą*załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie**z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).* |  |
| **Kryteria dodatkowe** |
| 1. | Dziecko podlegające obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego  |  |
| 2. | Dziecko rodziców pracujących *( pieczątka zakładu pracy i podpis)*  |  |
| 3. | Dziecko korzystające z pełnej oferty przedszkola ( *ponad podstawę programową)* |  |
| 4. | Dziecko , którego rodzeństwo uczęszcza już do przedszkola |  |

**UPOWAŻNIENIE**

1. **Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola wymienione niżej osoby:**

**…………………………………………… ………………………………………………..**

 **(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)**

**…………………………………………… ……………………………………………**

 **(miejsce zamieszkania) (miejsce zamieszkania)**

**…………………………………………… ………………………………………………**

 **(nr dowodu osobistego) (nr dowodu osobistego)**

**…………………………………………… ………………………………………………**

 **( nr telefonu) ( nr telefonu)**

**ZOBOWIĄZANIA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO):**

Zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego informowania przedszkola o zmianach danych osobowych lub danych zamieszkania.
2. Informowania dyrektora przedszkola lub kierownika gospodarczego z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin, na które dziecko zostało zapisane oraz ilości spożywanych posiłków dziennie.
3. Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
4. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
6. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną, zapewniająca dziecku bezpieczeństwo.
7. Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka ( nie mówimy o chorobach przewlekłych np. astma, cukrzyca)
8. Zgłaszania nieobecności dziecka w przedszkolu.

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………….  | ……………………………… | ……………………………. |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………..  | ……………………………  |  …………………………. |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**……………………………………………………….. …………………………………..**

**Data przyjęcia wniosku przez przedszkole podpis osoby przyjmujące**