**Załącznik nr 1**

**Do Regulaminu Rekrutacji**

**Przedszkola Publicznego w Grębocicach**

|  |
| --- |
| Nr …………….. |
| Data złożenia…………………… | Podpis dyrektora………………… |

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego**

**w Grębocicach na rok szkolny …………….**

**CZĘŚĆ A**

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI** (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji) |
| **Nazwa placówki pierwszego wyboru:** |
| Nazwa placówki drugiego wyboru: |
| Nazwa placówki trzeciego wyboru: |

**CZĘŚĆ B**

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko i imię:  |
| Data urodzenia:  | Miejsce urodzenia: |
| Nr PESEL: |
| **Adres zamieszkania**  |
| Kod pocztowy:  | Miejscowość: |
| Ulica:  | Nr domu:  | Nr lokalu: |
| **Adres zameldowania** (wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania) |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**CZĘŚĆ C**

|  |
| --- |
| **DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  |
| **Dane osobowe matki /opiekunki prawnej** |
| Nazwisko i imię: |
| **Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej** |
| Kod pocztowy:  | Miejscowość: |
| Ulica:  | Nr domu:  | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe matki /opiekunki prawnej** |
| Telefon prywatny:  | Telefon do zakładu pracy: |
| Adres e-mail: |
| **Dane osobowe ojca /opiekuna prawnego** |
| Nazwisko i imię: |
| **Adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego** |
| Kod pocztowy:  | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu:  |
| **Dane kontaktowe ojca /opiekuna prawnego** |
| Telefon prywatny:  | Telefon do zakładu pracy: |
| Adres e-mail: |

**CZĘŚĆ D**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU** (zaznaczyć krzyżykiem) |  |
| **I** |  | **TAK** | **NIE** | **Ilość pkt.** |
|  | Dziecko zamieszkałe na obszarze gminy Grębocice |  |  |  |
| **II** |  | **TAK** | **NIE** | **Ilość pkt.** |
|  | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci |  |  |  |
|  | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością |  |  |  |
|  | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |  |  |  |
|  | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |  |  |  |
|  | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności |  |  |  |
|  | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej |  |  |  |
|  | Dziecko objęte pieczą zastępczą |  |  |  |
| **III** |  | **TAK** | **NIE** | **Ilość pkt.** |
|  | Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub studiujących w systemie dziennym |  |  |  |
|  | Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu |  |  |  |
|  | Dziecko, którego rodzice korzystają z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grębocicach |  |  |  |
|  | Dziecko, które będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola (powyżej podstawy programowej wraz z wyżywieniem) |  |  |  |

**CZĘŚĆ E**

**POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OD/DATA(proszę wpisać) | GODZINY POBYTUIlość godzin dziennie - ....... | RODZAJ POSIŁKÓW |
|  | od : ………... | do : ……….. | bez posiłku śniadanie | obiad | podwieczorek |

**CZĘŚĆ F**

|  |
| --- |
| **UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCE OSOBY DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA Z PRZEDSZKOLA** |
| **LP.** | **Imię i nazwisko** | **Nr dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CZĘŚĆ G**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH** |
| **Zobowiązujemy się do:*** Zapoznania się ze statutem przedszkola oraz przestrzegania jego postanowień;
* Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
* Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach;
* Przyprowadzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego;
* Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców;
* Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola w formie pisemnej.
 |
| Zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji.Administratorem danych jest dyrektor przedszkola. Mam świadomość przysługujących mi praw wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. |
| **…………………………………………..****Podpis matki /opiekun prawnego** | **………………………………………………..****Podpis ojca /opiekuna prawnego** |

**UWAGA: DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERUIÓW WYMIENIONYCH W CZĘŚCI D**

-informacja dla rodziców na temat wymaganych dokumentów w siedzibie przedszkola oraz na jego stronie internetowej

**CZĘŚĆ H**

|  |
| --- |
| **DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ** |
| Zgromadzona liczba punktów: ………………………………………………. |  |
| Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ..........................................................................* Zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Publicznego w Grębocicach od ………………..
* Nie zakwalifikowała dziecka z powodu …………………………………………………….
 |
| Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:.1.2.3. |