|  |
| --- |
| Wypełnia szkoła |
| Data złożenia |  |

…………………………

pieczęć szkoły

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W SERBACH**

 **W ZESPOLE SZKOLNO -PRZEDSZKOLNYM**

**w Serbach na rok szkolny 20../20..**

**Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| Imiona  |  |
| Nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia | **Dzień**  | **Miesiąc**  | Rok  |
| miejsce urodzenia |  |
|  |
| kod pocztowy |  |  |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr mieszkania |  |
| **Adres zamieszkania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)** |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr mieszkania |  |

**Dane rodziców lub opiekunów prawnych**

**Matka:**

Imię nazwisko miejsce pracy tel. kont. e-mail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Ojciec:**

Imię nazwisko miejsce pracy tel. kont. e-mail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA USTAWOWE PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA** (wpisać ”x” we właściwą kratkę) | Tak | Nie | Ilość pkt. |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata. |  |  |  |
| 2. Niepełnosprawność kandydata. |  |  |  |
| 3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. |  |  |  |
| 4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. |  |  |  |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. |  |  |  |
| 6.Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. |  |  |  |
| 7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą. |  |  |  |
| OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE KRYTERIA PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA** (wpisać ”x” we właściwą kratkę) |  |  |  |
| 1. Dziecko, które jest zobowiązane do odbycia przygotowania przedszkolnego. |  |  |  |
| 2. Dziecko obojga rodziców /prawnych opiekunów pracujących, prowadzących działalność (w wymiarze pełnego etatu), rodziców studiujących/uczących się (w systemie dziennym).  |  |  |  |
| 3. Dziecko posiadające rodzeństwo w przedszkolu/oddziale przedszkolnym. |  |  |  |
| 4. Dziecko, które będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola/oddziału przedszkolnego (powyżej podstawy programowej wraz z posiłkami). |  |  |  |
| 5. Dziecko w wieku 2,5 roku wykonujące samodzielnie czynności samoobsługowe. |  |  |  |
| OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW |  |  |  |

**ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW ……………………………….**

**Dodatkowe ważne informacje o dziecku:**

mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (np. stan zdrowia, przebywanie pod stałą opieką specjalistyczną, alergie, ograniczenia, zainteresowania, trudności wychowawcze, specjalne potrzeby edukacyjne itp.):……………………………………………............................................................................………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………...………………………………………..……………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Deklarowana dzienna liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu…….., w godzinach od …... do…….

**Realizacja podstawy programowej odbywa się w godzinach od 9.00 do 14.00 – w tych godzinach pobyt dziecka w przedszkolu jest obowiązkowy i bezpłatny.**

**Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z wyżywienia obejmującego:**

**□** śniadanie **□** obiad **□** podwieczorek

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:**

• Przyjmuję/my do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie 7 dni od uzyskania informacji o zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola oraz do podpisania umowy cywilno-prawnej.

• Mam/y świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług przedszkola.

• **Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

* **Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Serbach może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w wniosku.**

**\*niepotrzebne skreślić**

**Deklaracje i zobowiązania rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

**Zobowiązuję/my się do:**

* Przestrzegania postanowienia Statutu Przedszkola.
* Podawanie do wiadomości osobom upoważnionym w placówce (dyrektor, nauczyciel, intendent) jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach.
* Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
* Przyprowadzanie i odbieranie dziecka (do przedszkola i z przedszkola) przez osobę dorosłą upoważnioną w zadeklarowanym czasie.
* **Przyprowadzanie do przedszkola zdrowego dziecka.**
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
* Pisemnego poinformowania dyrektora przedszkola o przyczynie rezygnacji z miejsca

w przedszkolu.

…………………….. …………………….

data i czytelny podpis matki data i czytelny podpis ojca
(opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)

**Zgody**

1. **Zgoda na publikację wizerunku dziecka i jego prac/rysunków**

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Serbach wizerunku mojego syna/córki oraz prac/rysunków………………………………………………… zarejestrowanego podczas zajęć w przedszkolu, w tym również podczas spacerów i wycieczek na profilu placówki na portalu Facebook w celach marketingowych oraz do informacji rodziców. Oświadczenie jest ważne podczas całego cyklu kształcenia mojego dziecka w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Serbach.

………………………………… ………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis

1. **Zgoda na spacery i wycieczki**

 Wyrażam/nie wyrażam zgody na spacery i wycieczki mojego dziecka………………………………… w okolicach przedszkola wraz z grupą pod opieką nauczycielek w ramach codziennych zajęć.

…………………………… ……………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis

1. **Organizacja lekcji religii i etyki w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Serbach**

***Podstawa prawna*:** nowelizacja przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach *(Dz. U. poz. 155, z 1993 r. poz. 390, z 1999 r. poz. 753, z 2014 r. poz. 478, oraz z 2017 r. poz.1147 )*

**Deklaracja uczestnictwa dziecka w zajęciach religii/etyki**

Oświadczam, że mój syn/ moja córka\*......................................................................................................

 *(imię i nazwisko ucznia)*

1. **będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu religia \***
2. **będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu etyka \***
3. **nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu religia oraz etyki \***

***\*podkreślić jedną właściwą odpowiedź***

**Uwaga:** *Deklaracja obowiązuje przez cały okres nauki w zespole, aż do pisemnej rezygnacji.*

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

 (podpis rodziców / prawnych opiekunów)

1. **Zgoda na uczestnictwo w zajęciach dodatkowych**

 Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………………. na udział w zajęciach dodatkowych.

…………………………… ……………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis

1. **Zgoda na diagnozę logopedyczną**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie diagnozy logopedycznej mojego dziecka ……………………………………………oraz przeprowadzanie zajęć logopedycznych w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

…………………………… ……………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………., na podstawie uzyskanej ilości punktów:

1. Zakwalifikowała dziecko ……………………………………………………………………………….

imię i nazwisko

 od dnia ……………………..do korzystania z przedszkola.

1. Nie zakwalifikowała dziecka……………………………………………………………………………..

z powodu: ………………………………………………………………………………………………….

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji

………………………………………. ………………………………………

………………………………………

………………………………………

**Wnioskodawcy przysługuje prawo złożenia odwołania do Komisji Rekrutacyjnej**

**w terminie siedmiu dni od daty ogłoszenia wyników.**



………………………………… ………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis