

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
W GANIE NA ROK 2023/2024**

I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		mięscowość	
gmina		powiat	

II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

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

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

NUMER TELEFONU W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI KONTAKTU Z RODZICAMI/ PRAWNYMI OPIEKUNAMI

III. Wybrane placówki-wg preferencji

Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	
3.	

IV. Kryteria przyjęcia - (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

Kryteria obowiązkowe		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>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.</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>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.</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>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.</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>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.</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>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.</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i>	
8.	Kandydat w roku szkolnym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego	
Kryteria dodatkowe		
1.	Oboje rodzice (prawni opiekunowie) zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy, pobierają naukę w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne <i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu, studiowaniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego</i>	
2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do Publicznego Przedszkola w Ganie <i>załącznik: oświadczenie rodziców/ opiekunów</i>	

3.	Deklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu wynosi co najmniej 7 godzin <i>załącznik: oświadczenie o planowanym pobycie dziecka</i>	
----	--	--

IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie

itp.....

.....

- ulubione zabawy
dziecka.....
.....
.....
- zainteresowania.....
.....

V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- zapoznania się i przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek 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, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
- **przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka**
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

Podpis rodziców / opiekunów.....

**UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA Z PRZEDSZKOLA MOJEGO DZIECKA
NASTĘPUJĄCE OSOBY:-**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa

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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała dziecko

..... do przyjęcia do Publicznego Przedszkola w Ganie

od dnia po uzyskaniu ilości punktów.....

Nie zakwalifikowała dziecka.....

z powodu.....

Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji:

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Gana, dn.

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że

.....
imię i nazwisko kandydata

wychowuję samotnie jako: właściwe podkreślić(*panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona*)
i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Gana, dn.....

.....
imię i nazwisko rodziców/ opiekunów

Oświadczenie

Świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczamy, że

.....
imię i nazwisko kandydata

**wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się (troje, czworo, pięcioro,)
dzieci.**

Poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa

1.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

2.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

3.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

4.....
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

.....
data

.....
czytelny podpis osób składających oświadczenie
Gana, dn.....

.....
Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów

**Oświadczenie
rodziców dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu**

Oświadczam, że moje dziecko.....

imię i nazwisko dziecka

urodzone

(data i miejsce urodzenia dziecka)

będzie przebywało w Publicznym Przedszkolu w Ganie przez godzin dziennie,

w godzinach od..... do.....(proszę podać pełne godziny pobytu dziecka)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data, czytelny podpis

Gana, dn.

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

(adres zamieszkania)

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

(adres zamieszkania)

Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców kandydata

Oświadczam, że:

1.Matka dziecka: studiuje lub uczy się w trybie dziennym, albo pracuje lub prowadzi gospodarstwo rolne, lub prowadzi działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

.....
(proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy, firmy, uczelni lub szkoły)

2.Ojciec dziecka: studiuje lub uczy się w trybie dziennym, albo pracuje lub prowadzi gospodarstwo rolne, lub prowadzi działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

.....
(proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy, firmy, uczelni lub szkoły)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego czytelny podpis matki/opiekunki prawne

Gana, dn.

.....
Nazwisko i imię rodzica/rodziców

**Oświadczenie
o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do przedszkola**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

uczęszcza do Publicznego Przedszkola w Ganie

poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa

1.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

2.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis rodzica/rodziców