

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W CHOCIWIU

Oddział przedszkolny w Chociwiu

Oddział przedszkolny w Ochlach

(podkreślić właściwy)

I. Dane dziecka:

Imiona	Nazwisko	Data i miejsce urodzenia	PESEL
1.			
2.			

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Adres zameldowania dziecka:

.....

II. Dane rodziców / prawnych opiekunów:

	Matka / prawny opiekun	Ojciec / prawny opiekun
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon komórkowy		
Telefon stacjonarny		
e- mail		
Nazwa i adres zakładu pracy		

III. 1. Kryteria ustawowe przyjęcia do oddziału przedszkolnego

(wpisać x we właściwą kratkę)

	Tak	Nie	Liczba pkt.	
1. Wielodzietność rodziny kandydata			100	
2. Niepełnosprawność kandydata			100	
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			100	
4. Niepełnosprawność obojga z rodziców kandydata			100	
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			100	
6. Samotne wychowanie kandydata w rodzinie			100	
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			100	

Suma punktów

2. Dodatkowe kryteria przyjęcia do oddziału przedszkolnego

(wpisać x we właściwą kratkę)

	Tak	Nie	Liczba pkt.	
1. Dziecko, którego obydwaj rodziców/prawnych opiekunów pracują, prowadzą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne, uczą się w systemie dziennym lub dziecko rodzica samotnie wychowującego, który pracuje, prowadzi działalność gospodarczą, prowadzi gospodarstwo rolne, uczy się w systemie dziennym.			6	
2. Dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Widawa.			2	
3. Dziecko mieszkające w obwodzie szkoły podstawowej, w której znajduje się oddział przedszkolny.			15	
4. Dziecko ma obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego.			15	
5. Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do placówki, do której składany jest wniosek.			2	

Suma punktów.....

W pierwszej kolejności przyjmowane będą dzieci realizujące obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego.

IV. Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

V. Dodatkowe ważne informacje o dziecku (przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.):

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

VI. Oświadczenia i zgody rodziców/ prawnych opiekunów dziecka :

Oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego są prawdziwe.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych szkoły oraz prowadzoną rekrutacją.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na publikację zdjęć mojego dziecka z pobytu, uroczystości i imprez szkolnych na stronie internetowej szkoły oraz w innych środkach masowego przekazu.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów medycznych lub hospitalizację mojego dziecka w celu ratowania jego zdrowia i życia.

.....
data i podpis matki /prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych z religii.

.....
data i podpis matki /prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach i spacerach. Jednocześnie informuję, że nie widzę stałych przeciwwskazań zdrowotnych do przebywania dziecka na świeżym powietrzu.

.....
data i podpis matki /prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu placówki.
2. Podawania niezwłocznie do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
3. Uczestniczenia w zebraniach rodziców / prawnych opiekunów.

.....
data i podpis matki /prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

Wypełniony formularz należy złożyć do 9 marca 2018 r. roku do godziny 15.00 w sekretariacie szkoły.

Wniosek o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego złożyłem/am w :

- 1.....
2.
3.

.....
data i podpis matki / prawnej opiekunki

.....
data i podpis ojca / prawnego opiekuna

VII.Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Łączna liczba punktów wg w/w kryteriów:

Komisja Rekrutacyjna na zebraniu w dniu

1.Zakwalifikowała w/w dziecko do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Chociwiu – oddział przedszkolny w

2.Nie zakwalifikowała w/w dziecka do w/w oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Chociwiu – oddział przedszkolny w

Członkowie Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej: