**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 6**

**W ZAMBROWIE**

**na rok szkolny** **2020/2021**

Wypełniony wniosek należy złożyć do kancelarii przedszkola w terminie do16 marca 2020 r. do godz. 1200

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku: |

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Rodzeństwo w naszym Przedszkolu *(należy* *zakreślić odpowiedź)* | TAK | NIE |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** **wypełniamy jeśli jest inny** |
| Miasto |  | Miasto  |  |
| Ulica  |  | Ulica  |  |
| Nr domu /mieszkania  |  | Nr domu/ mieszkania |  |
| Gmina  |  | Gmina |  |
| **II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinię(należy zakreślić odpowiedź) Jeżeli zakreślono „TAK” należy dołączyć do wniosku orzeczenie lub opinię Poradni PP | TAK | NIE |
| **Miejsce pracy rodziców** (potwierdzone zaświadczeniem z miejsca pracy) | 1. Matki tel. 2. Ojca tel. |

|  |
| --- |
| **III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW** |
| Dane | Matka | Ojciec |  |  |  |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon dom/komórka |  |

|  |
| --- |
|  **IV. ZAJĘCIA DODATKOWE** *Zgłaszam moje dziecko na zajęcia dodatkowe:* |
| 1. Religia ( dla dzieci 5 i 6 – letnich) tak  nie   |

***V. Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:***

1. Godziny pobytu dziecka w placówce: od ................................ do ........................................
2. Pełne wyżywienie (trzy posiłki) - tak 
3. Bez wyżywienia - tak 
4. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na publikację wizerunku mojego dziecka …............................…............................................................. w mediach społecznościowych.
5. *Pierwszy etap postępowania rekrutacyjnego. Proszę zaznaczyć wybraną sytuację rodzinną i dołączyć potwierdzające dokumenty:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Sytuacja w rodzinie - po 1 pkt | Zaznaczenie X | Uwagi Komisji |
| 1 | Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej) |  |  |
| 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 |  |  |

*Do pkt 1, 3-6 składa się oświadczenie. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:* ***„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.***

Do pkt.2, 7 dokumenty są składane notarialnie poświadczone lub kopie lub urzędowo poświadczone odpisy, wyciągi za zgodność z oryginałem.

1. Kryteria na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Sytuacja w rodzinie | Zaznaczenie X | Uwagi Komisji |
| 1 | Dwoje rodziców pracujących – 2 pkt |  |  |
| 2 | Jedno z rodziców pozostaje w zatrudnieniu – 1 pkt |  |  |
| 3 | Położenie przedszkola najbliżej miejsca zamieszkania lub pracy jednego z rodziców – 1 pkt |  |  |
| 4 | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego przedszkola – 1 pkt |  |  |
| 5 | Zadeklarowanie korzystania z wych. p-lnego powyżej 5 godzin dziennie – 1 pkt |  |  |

*Pkt.1,2 Zaświadczenie o zatrudnieniu lub aktualną informację z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej lub zaświadczenie z uczelni o systemie studiów i planowanym terminie ukończenia (dla studenta)*

*Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2002r. Nr101, poz.926 ze zm.), wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w w/w formularzu przez M.Przedszkole nr6 w Zambrowie na potrzeby rekrutacji.*

*Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Zambrów, dn. …....................................... .............................................................................*

 *(podpis prawnych opiekunów)*

* niepotrzebne skreślić