

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO
Punktu Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej W GOSTYNINIE
NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

(Kartę należy złożyć u dyrektora szkoły do dnia 28.02.2018r.)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do Punktu Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 w Gostyninie
od dnia.....

Czas pracy w punkcie przedszkolnym: 7:30 -15:30. Punkt przedszkolny realizuje bezpłatne świadczenie w godzinach 7:30-12:30. Świadczenia odpłatne realizowane będą w godzinach od 12:30 do 15:30
Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez punkt przedszkolny w godzinach /wpisać godziny/ od godz.....do godz.

Zadeklarowane godziny pobytu dziecka w punkcie przedszkolnym będą podstawą do podpisania umowy oraz przydziału dziecka do grupy.

DANE DZIECKA

Nazwisko:		Imię:		Drugie imię:	
Data i miejsce urodzenia					
PESEL dziecka					
Adres zamieszkania*					
Kod pocztowy:	Poczta:	Miejscowość:	Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:

*. art. 26 Kodeksu Cywilnego (Dz.U. z 2016r., poz.380):

„§1 Miejszem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej,”

„§2 Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa na stałe u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa Sąd Opiekunów.”

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

	Matka/ opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny
Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów)		
Numery telefonów kontaktowych		
Adres zamieszkania** (ulica, kod, poczta)		
Nazwa miejsca pracy		
Potwierdzenie zatrudnienia z ww. zakładu pracy – pieczęć i podpis osoby upoważnionej		

** art. 25 Kodeksu Cywilnego (Dz.U. z 2016r., poz. 380): „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

DANE DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA

Imię	Nazwisko	Data urodzenia

INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA I JEGO RODZINY (właściwie zakreślić)

Lp.		Dokumenty	
1.	Wielodzietność rodziny dziecka	OŚWIADCZENIE o wielodzietności rodziny dziecka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Rodzina posiada Kartę Dużej Rodziny - w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Kartce Dużej Rodziny (Dz.U. 2016., poz.785 ze zm.)-		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Niepełnosprawność dziecka	ORZECZENIE o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności <i>Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka	ORZECZENIE o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127,poz. 721 ze zm.) <i>Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców	ORZECZENIA o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127,poz. 721 ze zm.) <i>Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	ORZECZENIE o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127,poz. 721 ze zm.) <i>Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	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>Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 i 1583) <i>Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
8.	Rodzina korzysta z pomocy MOPS		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
9.	Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania?	Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania <i>Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
10.	Czy dziecko jest alergikiem ?	<u>jeśli tak</u> , proszę dołączyć listę składników, potraw zabronionych podpisaną przez lekarza lub rodzica	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
11.	Dodatkowe informacje o dziecku np. choroby; wady rozwojowe;		

- Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające ww. informacje dotyczące dziecka i rodziny.

Do odbioru z punktu przedszkolnego mojego dziecka upoważniam następujące pełnoletnie osoby:

Nazwisko i imię	Pokrewieństwo z dzieckiem	Seria i numer dowodu osobistego

WYRAŻAM ZGODĘ NA:	
Publikację zdjęć dziecka z uroczystości przedszkolnych na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wykorzystanie rysunków , wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola oraz Miejskiego Zespołu Ekonomicznego Szkół i Przedszkoli oraz zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

OŚWIADCZAM, ŻE:

- wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie dla celów związanych z przyjęciem dziecka do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016r., poz. 922 ze zm.);
- jestem świadomy(a), iż w przypadku nie zgłoszenia się mojego dziecka do przedszkola w dn. **01.09.2018r.** i braku dostarczenia informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 5 dni, dziecko zostanie wykreślone z listy dzieci przyjętych do przedszkola.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- uiszczania opłat w wyznaczonym terminie (płatne z góry-najpóźniej do 10-go każdego m-ca);
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- informowania przedszkola o zmianie numeru telefonu, adresu zamieszkania, sytuacji rodzinnej, itp.;
- pisemnego poinformowania z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu.

Ponadto oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz poprawienia ich. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

Świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis ojca lub opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis matki lub opiekuna prawnego)