

Numer w rejestrze zgłoszeń	
wplynęło / podpis przyjmującego	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR ..... w Świnoujściu  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO w Szkole Podstawowej nr ...  
na rok szkolny 2017 / 2018 od dnia ..... 2017r.**

**Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka ..... godzin, od ..... do .....**

<b>I.</b>	<b>WARUNEK PODSTAWOWY</b>	
<b>1</b>	Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Miasto Świnoujście	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE

<b>II.</b>	<b>DANE DZIECKA</b>	
Imiona		
nazwisko		
PESEL		
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*		
data i miejsce urodzenia		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		

\*Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

<b>III.</b>	<b>DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>	
	<b>Matka/opiekun prawny</b>	<b>Ojciec/opiekun prawny</b>
Imię i nazwisko		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
<b>INNE DANE KONTAKTOWE:</b>		
Tel. domowy		
Tel. komórkowy		
poczta e mail		

<b>IV.</b>	<b>KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO</b>	<b>Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE</b>	Wymagane dokumenty oraz załączniki do wniosku:
<b>1</b>	Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. - oświadczenie)
<b>2</b>	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>3</b>	Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>4</b>	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>5</b>	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>6</b>	Dziecko osoby (matki, ojca) samotnie wychowującej.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. kserokopie: prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz zał.– oświadczenie)
<b>7</b>	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia dokumentu poświadczającego pieczęcią zastępczą)

V.	KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO	Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE	Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE	Liczba pkt -wpisuje komisja	Wymagane dokumenty oraz załączniki do wniosku:
		Matka/Opiekun	Ojciec/Opiekun		
1	Rodzice pracują zawodowo lub uczą się w trybie dziennym.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE		Pisemne oświadczenie rodziców
2	Kandydat, którego rodzice rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Świnoujściu.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE		Pisemne oświadczenie rodziców
3	Kandydat w danym roku kalendarzowym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego lub w danym roku kalendarzowym kończy 3, 4 lub 5 lat.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE			Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola lub szkoły
4	Kandydat z rocznika dopełniającego wolne miejsca w grupach kontynuujących wychowanie przedszkolne.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE			Informacja dyrektora przedszkola o naborze na wolne miejsca
5	Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza albo ubiega się o przyjęcie do przedszkola lub szkoły, w których składany jest wniosek.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE			Pisemne oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola lub szkoły
LICZBA PUNKTÓW					

VI.	PREFERENCJE rodziców/opiekunów prawnych odnośnie kolejności wybranych publicznych przedszkoli lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej (wpisz numer przedszkola lub szkoły – innych niż wnioskowane W PREFEROWANEJ KOLEJNOŚCI)	1	PM nr ...	SP nr .....
		2	PM nr...	SP nr .....

VII.	OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:
<ul style="list-style-type: none"> <li>Oświadczamy, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.</li> <li>Wyrażam zgodę na przegląd czystości mojego dziecka w ramach profilaktyki higienicznej.</li> <li>Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie jego nieobecności w placówce, w ciągu 7 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do przedszkola.</li> <li>Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r.Nr 101 poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji na rok szkolny 2016/2017.</li> <li>Zobowiązuję się do przestrzegania statutu przedszkola/szkoły oraz terminowego uiszczania opłat za pobyt i żywienie dziecka w przedszkolu.</li> </ul>	

.....  
(czytelny podpis  
matki/opiekuna prawnego)

..... Świnoujście, dnia .....

(czytelny podpis  
ojca/opiekuna prawnego)

**WYPEŁNIONY WNIOSK NALEŻY ZŁOŻYĆ W TERMINIE od 27 MARCA do 18 KWIETNIA 2017 ROKU**

**W WYBRANYM PRZEDSZKOLU / SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**UWAGA! DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W PUNKCIE IV i V – ODPOWIEDNIO:**

- w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka;
- wypełnionego oświadczenia (załącznik do niniejszego wniosku)

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- 1) zakwalifikowała dziecko:..... do Przedszkola Miejskiego nr...../Szkoły Podstawowej nr ...
- 2) nie zakwalifikowała dziecka z powodu.....

Podpisy Przewodniczącego i członków komisji:

Przewodniczący komisji ..... Członek komisji ..... Członek komisji .....

Członek komisji ..... Członek komisji .....

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- „ przyjęła dziecko:..... do Przedszkola Miejskiego nr...../Szkoły Podstawowej nr ...  
od dnia .....

- 2) Nie przyjęła dziecka z powodu.....

Podpisy Przewodniczącego i członków komisji:

Przewodniczący komisji ..... Członek komisji ..... Członek komisji .....

Członek komisji ..... Członek komisji .....