

Uwaga ! dotyczy dzieci, które nie uczęszczały do Samorządowego Przedszkola w Ćmielowie w roku szkolnym 2017/2018

.....
data złożenia wniosku
wypełnia przedszkole

Ćmielów, dnia.....

Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Ćmielowie na rok szkolny 20...../20.....

Proszę o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Ćmielowie
od dnia..... 20.....roku

Dane dziecka:

.....
Imię /imiona/ nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
miejscowość zamieszkania

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA(dotyczy dzieci z roku 2012 - objętych rocznym przygotowaniem przedszkolnym) jeżeli adres jest inny niż adres zamieszkania!

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania

.....
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania matki dziecka /opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania ojca dziecka /opiekuna prawnego

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. do godz.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych . Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia .

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

Oświadczenie o korzystaniu z dowożenia dzieci urodzonych w roku 2012 , 2013 / dotyczy dzieci zamieszkałych pow.3 km od placówki przedszkolnej /

Oświadczam, iż zamierzam /nie zamierzam /* korzystać z dowozu dziecka organizowanego przez gminę Ćmielów.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

Zobowiązanie – Oświadczenie rodziców /opiekunów

1.Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania należnej ode mnie opłaty z tytułu kosztów żywienia i usług świadczonych przez przedszkole, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

2.Oświadczamy że w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko po zajęciach.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

Zgoda rodziców / opiekunów

1.Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno- wychowawczego.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

2. Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w prasie i na stronach internetowych przedszkola w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej przedszkola.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

3.WYRAŻAM – NIE WYRAŻAM ?(niepotrzebne skreślić) zgodę na wykonanie świadczeń pielęgniarki szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25,06.2003 r. w sprawie zakresu i organizacji opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

4. WYRAŻAM – NIE WYRAŻAM ?(niepotrzebne skreślić)zgodę na poinformowanie wychowawcy, pedagoga o stanie zdrowia mojego dziecka.

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych

/* niepotrzebne skreśli

KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYNYM:

***(proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)**

A			
1	Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Ćmielów	TAK	NIE
B			
1	Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	TAK	NIE
2	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością	TAK	NIE
3	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	TAK	NIE
4	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	TAK	NIE
5	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia)	TAK	NIE
6	Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej	TAK	NIE
7	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
C			
1	Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo studiujących w trybie stacjonarnym lub wykonujących rolniczą albo pozarolniczą działalność gospodarczą	TAK	NIE
2	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola lub szkoły	TAK	NIE
3	Dziecko, jest zgłaszane na dłuższy niż 5 – godzinny pobyt w przedszkolu	TAK	NIE

.....
podpis rodziców /opiekunów prawnych