



Gmina Sokołów Młp

NABÓR 2016



Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2016/2017

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Małopolskim.

Przedszkole Samorządowe, Sokołów Małopolski ul. Partyzantów 2.

Dane dziecka

Dane osobowe

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Obywatelstwo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

KRYTERIA PRZYJĘĆ*(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

1.	Liczba dzieci w rodzinie:		
2.	Niepełnosprawność kandydata		Rodzaj niepełnosprawności wg orzeczenia wydanego przez PPP:
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą		
Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez gminę Sokołów Młp			
1.	kandydat, którego oboje rodzice bądź rodzic samotnie wychowujący dziecko, pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo domowe lub poza rolniczą działalność gospodarczą		
2.	kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu 3 godziny dziennie i więcej ponad podstawę programową		
3.	kandydat, którego jeden z rodziców pracuje, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą		
4.	kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola, do którego został złożony wniosek		

* Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Pobyt dziecka w placówce

Śniadanie Obiad Podwieczorek

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię Nazwisko(obecnie)

Telefon, e-mail

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię Nazwisko

Telefon, e-mail

Adres zamieszkania matki/opiekunki
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod

Miejscowość

-

Adres zamieszkania ojca/opiekuna
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod

Miejscowość

-

Zakład pracy matki/opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Oświadczenie Rodzica - Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola Samorządowego w Sokołowie Młp.

upoważniam/y następujące osoby:

Proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, zakres upoważnienia(codzienny, okresowy, jednorazowy)

1.
2.
3.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas niepełnoletnią osobę.

Sokołów Młp, dnia.....

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Dodatkowe informacje o dziecku (Wady rozwojowe, kalectwo, alergia, choroby przewlekłe):

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)**