KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

w Szkole Podstawowej Nr 1, im. Jana Brzechwy w Suliszewie

w roku szkolnym 2022/2023

Proszę o przyjęcie do Oddziału Przedszkolnego mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od 8:00 do 13:30

świetlica: od 13:30 do 15:00 tak nie

1. **Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL Obywatelstwo

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

miejscowość ulica nr domu nr lokalu

kod miejscowość

województwo powiat gmina

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż zamieszkania**

miejscowość ulica nr domu nr lokalu

kod miejscowość

województwo powiat gmina

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

**Imię i nazwisko matki/opiekunki**…………………………………………………………….............

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………….............

Numery telefonów kontaktowych……………………………………………………………................

Miejsce pracy…………………………………………………………………………………...............

**Imię i nazwisko ojca/opiekuna**……………………………………………………………..................

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………..............

Numery telefonów kontaktowych…………………………………………………………….................

Miejsce pracy…………………………………………………………………………………................

1. Oświadczam, że

1. Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922,z 2018 r. poz.138,).

Suliszewo, dnia………………......... .………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

III. Kryteria rekrutacyjne

1. Kryteria ustawowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **I etap postępowania rekrutacyjnego**  | **Tak2** | **Nie2** | **Forma potwierdzenia spełnienia kryterium ( wymagane w przypadku zaznaczenia „tak” )3** |
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci) |  |  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne |  |  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |
| 3. | Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono niepełnosprawność  |  |  |
| 4. | Dziecko obojga rodziców, wobec których orzeczono niepełnosprawność  |  |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo jest niepełnosprawne |  |  |
| 6. | Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca  |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| 7. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej  |  |  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |

1. Kryteria określone przez Gminę Choszczno

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | II etap postępowania rekrutacyjnego | Tak2 | Nie2 | Punkty 4 |
| 1. | Dziecko zamieszkałe na terenie gminy |  |  |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola 5 |  |  |  |
| 3. | Dziecko rodziców obojga pracujących lub uczących się systemem dziennym 6 |  |  |  |
| 4. | Pobyt dziecka w przedszkolu ponad bezpłatne 5 godz. 7 |  |  |  |
|  Razem |  |

2  zaznaczyć znakiem „X” właściwe

3 w przypadku zaznaczenia „tak” i nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających dane kryterium, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek nie uwzględnia tego kryterium

4 punkty przyznaje komisja rekrutacyjna

5 oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do danego przedszkola w przypadku różnych nazwisk.

6 potwierdzeniem spełniania kryterium jest zaświadczenie o zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy lub o nauce w systemie dziennym obojga rodziców

7 dotyczy tylko przedszkoli

……………………………. ………………………….………….

 Data podpis rodziców/opiekunów prawnych