

Wniosek zgłoszenia dziecka do Przedszkola Nr 8 w Opocznie na rok szkolny 2025/2026

UWAGA: Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, staranie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Nr 8 w Opocznie od dnia 1 września 2025r.

Opoczno, dnr.

DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach
a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- 11 godzin (tj. w godz. 6⁰⁰ – 17⁰⁰) z 3 posiłkami
 10 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami
 9 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰– ...⁰⁰) z 3 posiłkami
 8 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰– ...⁰⁰) z 3 posiłkami
 7 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami z 2 posiłkami
 6 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami z 2 posiłkami
 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. 8⁰⁰ – 13⁰⁰) z 2 posiłkami

Godziny posiłków
w Przedszkolu Nr 8 w
Opocznie:
9⁰⁰ – śniadanie;
12⁰⁰ – obiad
14³⁰ – podwieczorek

Godziny bezpłatne
w Przedszkolu Nr 8
w Opocznie:
8⁰⁰ – 13⁰⁰

DANE OSOBOWE DZIECKA

imię			nazwisko							
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
data urodzenia			Miejsce urodzenia				PESEL			
dzień	miesiąc	rok								

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

[]	[]	[]	[]
Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
[]	[]	[]	[]
Województwo	Powiat	Gmina	

OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

	<p>Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole)</p> <p><input type="checkbox"/> stały</p> <p><input type="checkbox"/> czasowy – od do</p>	<p>„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;"><i>Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie</i></p>
--	---	---

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

[]	[]	[]	[]
Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
[]	[]	[]	[]
Województwo	Powiat	Gmina	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec:

[]	[]	[]
Imię	Nazwisko	adres e-mail

Matka:

[]	[]	[]
Imię	Nazwisko	adres e-mail

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (w jednej rubryce nr telefonu i do kogo, np. mama):

[]	[]	[]
-----	-----	-----

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu Nr 8

	Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	Uwagi
1. <input type="checkbox"/>	Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		<i>Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola do pierwszej kolejności</i>
2. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność kandydata,			
3. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,			
4. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,			
5. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,			
6. <input type="checkbox"/>	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
7. <input type="checkbox"/>	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			

UWAGA!

- Spełnianie kryteriów dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia.
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium		Punktacja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. <input type="checkbox"/>	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	10 pkt.		
B. <input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	8 pkt.		
C. <input type="checkbox"/>	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. <input type="checkbox"/>	Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka	5 pkt.		

INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH PRZEDSZKOLACH:

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

- 1)
- 2)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

OŚWIADCZAM:

- I. Iż zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2024/2025 obowiązującym w Przedszkolu Nr 8 w Opocznie.
- II. Że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- III. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Przedszkola **będę zobowiązana/y podpisać z Przedszkolem Nr 8 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego” w terminie od 25 lutego 2025 r. do 7 marca 2025r.** Umowę tę mogę podpisać tylko w jednym wybranym przedszkolu.
- IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w Przedszkolu.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki i / lub Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

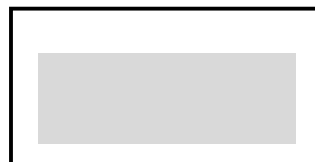
UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.

- I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Przedszkola. Administratorem danych jest Przedszkole Nr 8 w Opocznie (kontakt pod numerem tel. (44) 755 18 42).
- II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki i / lub Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata
ilość punktów:



.....
Podpis Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej