

Wniosek zgłoszenia dziecka do Przedszkola Nr 8 w Opocznie na rok szkolny 2024/2025

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 2024r.

Opoczno, dnr.

DEKLARUJE 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 bezpłatne
w Przedszkolu Nr 8 w
Opocznie:
8⁰⁰ -13⁰⁰

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

DANE OSOBOWE DZIECKA

imie								
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 świadoma/y 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	Punkcja	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 pieczą 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 2023/2024 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 27 lutego 2024 r. do 8 marca 2024r. r.** Umowę tę mogą 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