

Zespół Szkół im. Polskich Noblistów
w Wielichowie

ul. Kościelna 7a , 64-050 Wielichowo
tel/fax: (0-61) 44 33 016

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA 5-LETNIEGO

**do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Wielichowie
ul. Kościelna 7a , 64 – 050 Wielichowo na rok szkolny 2014/2015**

I. Dane osobowe dziecka

Imię _____ Drugie imię _____ Nazwisko _____

PESEL

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Adres zameldowania dziecka

Ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____

Kod _____ Miejscowość _____

Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania

Ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____ tel. stacjonarny _____

Kod _____ Miejscowość _____

Szkołą obwodową (przedszkolem) dla dziecka jest:.....
.....

Dodatkowe ważne informacje o dziecku (*stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.*):
.....
.....
.....

II. Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Imię ojca/opiekuna prawnego _____ Nazwisko ojca/opiekuna prawnego _____

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego
Ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____ tel. kontaktowy i e-mail _____

Kod Miejscowość

Imię matki/opiekuna prawnego Nazwisko matki/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego
 Ulica nr domu nr lokal tel. kontaktowy i e-mail

Kod Miejscowość

Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki:

Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
podpisy rodziców

Czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym

Podstawa programowa będzie realizowana bezpłatnie w wymiarze 5 godzin dziennie **w czasie od 8,30 do 13,30.**

Opłata za każdą dodatkową godzinę przekraczającą podstawę programową wynosi 1,00 złotych zgodnie z art. 14 ust. 5a Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (tekst jednolity Dz. U z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuje się do:

- przestrzegania postanowień statutu Zespołu Szkół w Wielichowie
- podawania do wiadomości zespołu wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
- przyprowadzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną w godzinach uzgodnionych z dyrektorem Zespołu Szkół
- przyprowadzania do oddziału przedszkolnego **zdrowego** dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

III. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie dziecka do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne¹

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkoli.

1. Pierwszy wybór

.....
nazwa i adres przedszkola

2. Drugi wybór

.....
nazwa i adres przedszkola

3. Trzeci wybór

.....
nazwa i adres przedszkola

IV. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie²

Jeżeli komisja rekrutacyjna ma wziąć pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, należy wpisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium³

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny TAK
1	2	3	4
1.	Wielodzietność rodziny dziecka	Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka	
2.	Niepełnosprawność dziecka	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności *	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności *	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności *	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności *	

2

Zgodnie z Art. 20 c ust. 2 i 3 ustawy o systemie oświaty, w przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunek zamieszkania na obszarze danej gminy, niż wolnych miejsc w pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria wymienione w tabeli. Każde z kryteriów ma jednakową wartość.

3

Zgodnie z Art. 20 c ust. 4 ustawy o systemie oświaty, w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych w pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu przedszkole nadal dysponuje wolnymi miejscami, w drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria określone przez dyrektora w uzgodnieniu z burmistrzem miasta

6.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie ⁴	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	
7.	Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866)	

** Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona, za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata*

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie:

.....

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły.

Oświadczenia wnioskodawcy

- Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.⁵
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Do karty proszę dołączyć:

- informację medyczną (załącznik)
- oświadczenia i inne dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium o których mowa w tabeli (pkt III)

.....

(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

⁴ Zgodnie z art. 20 b pkt. 2 ustawy o systemie oświaty, definicja samotnego wychowywania dziecka, oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, **chyba że** osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

⁵ Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Załącznik do podania o przyjęcie dziecka

Informacja medyczna rodziców/opiekunów prawnych o dziecku:

(informacje objęte tajemnicą medyczną, do użytku w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole)

Imię (imiona) i nazwisko ucznia.....

PESEL ucznia _____

Adres zamieszkania.....

Adres zameldowania.....

Adres przyszodni.....

Imię i nazwisko lekarza prowadzącego dziecko:

Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej: tak/nie

Jakiej.....

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I – VI: tak/nie

Wyrażam zgodę na udzielenie I pomocy (w razie potrzeby): tak/ nie

Wyrażam zgodę na podanie (w razie potrzeby) leku: tak/nie

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli czystości głowy i higieny osobistej tak/nie

Czy dziecko jest uczulone na leki: tak/nie

Jackie.....

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: tak/nie

Jackie.....

Wyrażam zgodę na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej) tak/nie

Dodatkowe informacje o dziecku

Informacja medyczna obejmuje cykl nauczania dziecka w oddziale przedszkolnym, szkole podstawowej oraz gimnazjum.

Zobowiązuję się do podawania do wiadomości pielęgniarki szkolnej wszelkich zmian w podanych
wyżej informacjach.

Data.....

Podpis.....