

Wniosek zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kornela Makuszyńskiego w Opocznie na rok szkolny 2019/2020

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

Opoczno, dn. r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kornela Makuszyńskiego w Opocznie od dnia 1 września 2019 r.

DEKLARUJE POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

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

- 9 godzin (tj. w godz. -)
- 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz.)
- z 3 posiłkami
- z 1 posiłkiem

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imiona			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

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

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	Uwagi
1. <input type="checkbox"/> Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych obok kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola w pierwszej kolejności
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 niespełniane.

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	PRZYZNANE 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 ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH:

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 szkolnyobowiązującym w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kornela Makuszyńskiego w Opocznie.
- II. Że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- III. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązana/y podpisać z dyrektorem Zespołu Szkół Samorządowych nr 1 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez oddział przedszkolny w zakresie wychowania przedszkolnego” **w terminie od 26 lutego 2019 r. do 8 marca 2019 r.** Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym oddziale przedszkolnym.
- IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

.....
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.

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że: Administratorem Państwa Danych Osobowych jest dyrektor Zespołu Szkół Samorządowych nr 1 im. Marii Skłodowskiej – Curie w Opocznie, (44)755-26-40, zss1@opoczno.edu.pl kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, (44)786-01-41, iod@opoczno.edu.pl

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji dziecka do placówki oraz wypełnienia obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO),
2. Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej www.bip.zss1opoczno.wikom.pl oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
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

