

Data przyjęcia wniosku przez Dyrektora Przedszkola:

--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do Ochronki Zgromadzenia Sióstr Służebniczek BDNP
Publicznego Przedszkola Integracyjnego w Dębicy
na rok szkolny 2021/22

1. Dane dziecka, którego wniosek dotyczy:

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL																				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Adres miejsca zamieszkania*																						

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

	matki/opiekunki	ojca/opiekuna
Imię i nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Adres poczty elektronicznej		
Numery telefonów kontaktowych	komórkowy: stacjonarny: do pracy:	komórkowy: stacjonarny: do pracy:

1. Informacje konieczne do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego:

(Wpisanie „Tak” przy danym kryterium pociąga za sobą konieczność dołączenia odpowiedniego potwierdzenia jeśli zostało określone)

KRYTERIUM OKREŚLONE USTAWOWO	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIUM	Tak/Nie
1.1 Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	
1.2. Niepełnosprawność kandydata	Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia o niepełnosprawności dziecka.	
1.3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodzica lub orzeczenia równoważnego.	
1.4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodziców lub orzeczenia równoważnego.	
1.5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia orzeczenia o niepełnosprawności rodzeństwa lub orzeczenia równoważnego.	
1.6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia prawomocnego wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka	

	oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	
1.7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Poświadczona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.	
KRYTERIUM OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIUM	Tak/Nie
2.1. Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola		
2.2. Konieczność wydłużonej opieki przedszkolnej (min. 6 h) ze względu na pracę zawodową lub naukę obojga rodziców.	Oświadczenie o zatrudnieniu lub nauce rodzica/rodziców.	
2.3. Praca zawodowa jednego z rodziców.	Oświadczenie o zatrudnieniu rodzica.	

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w pkt:
.....

4. Deklaracja i oświadczenie:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Po zapoznaniu się z celami i zadaniami Ochronki Zgromadzenia Sióstr Służebniczek BDNP Publicznego Przedszkola Integracyjnego w Dębicy, zobowiązuję się do współpracy z tym Przedszkolem w procesie wychowania mojego dziecka.
3. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor Przedszkola może prosić o potwierdzenie informacji zawartych w oświadczeniach dotyczących kryteriów rekrutacyjnych.
4. Oświadczam, że:
 - 1) jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
 - 2) niezwłocznie powiadomię dyrektora Przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku,
 - 3) zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych związanych z rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do Przedszkola.

....., dnia

Czytelne podpisy:

.....
matki/opiekunki

.....
ojca/opiekuna

* Zgodnie z art. 25 ustawy z 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r., poz. 1145) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

5. Przyjęcie wniosku przez dyrektora Przedszkola.

.....
(podpis dyrektora Przedszkola)

6. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu2021 r. podjęła decyzję o zakwalifikowaniu / niezakwalifikowaniu.....(imię i nazwisko dziecka) do Ochronki Zgromadzenia Sióstr Służebniczek BDNP Publicznego Przedszkola Integracyjnego w Dębicy na rok szkolny 2021/2022.

.....
(podpis przewodniczącego komisji)

7. Potwierdzenie przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata woli przyjęcia do przedszkola
(Oświadczenie składane jest po podaniu do publicznej wiadomości listy kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych)

Potwierdzam wybór przedszkola

.....
(data i podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

8. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... 2021 r. podjęła decyzję o przyjęciu / nieprzyjęciu.....(imię i nazwisko dziecka) do Ochronki Zgromadzenia Sióstr Służebniczek BDNP Publicznego Przedszkola Integracyjnego w Dębicy. na rok szkolny 2021/22.

Podpis przewodniczącego komisji:

.....