

Wniosek
o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Rychwale
w roku szkolnym 2018/2019
(zgłoszenia do dnia 31 marca 2018 r.)

| | |
|---|--|
| Oddział przedszkolny 9 godzinny Czynne w godz. 7.00-16.00 (proszę podać deklarowane godziny np.:8.00-15.00) | |
| Oddział przedszkolny 5 godzinny Czynne w godz.8.00-13.00 | |

| | | | |
|---------|--------------------|-------|--------------|
| | śniadanie | obiad | podwieczorek |
| Posiłki | obowiązkowe | | |

Zdeklarowane godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym nie ulegają zmianie w trakcie roku szkolnego!

Proszę zaznaczyć znakiem „x” w kratce właściwy oddział, zdeklarowane godziny są podstawą do naliczania opłat od 1.09.2018 r. dla dzieci 5 letnich

Proszę zaznaczyć znakiem „x” w kratce wybrane posiłki, śniadanie obowiązkowe dla wszystkich (koszt jednego śniadania wynosi 1,50 zł.)

1. Dane dziecka:

| | |
|--------------------------|--|
| Nazwisko i imię dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL dziecka | |
| Adres zamieszkania | |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

| | Matka/opiekun prawny: | Ojciec/opiekun prawny: |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Nazwisko | | |
| Imię | | |
| PESEL nr i seria dowodu osobistego | | |
| Tel. kontaktowy | | |
| Adres e-mail | | |
| Adres zamieszkania rodziców | | |

Kryteria przyjęcia kandydata - ustawowe

Wielodzietność rodziny kandydata. Liczba dzieci w rodzinie Proszę podać imiona i rok urodzenia:

- 1) niepełnosprawność dziecka (właściwe podkreślić) **tak / nie**
- 2) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
- 3) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata; (właściwe podkreślić) **tak / nie**
- 4) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata; (właściwe podkreślić) **tak / nie**

- 5) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie; (właściwie podkreślić) **tak / nie**
6) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą. (właściwie podkreślić) **tak / nie**

Kryteria samorządowe w postępowaniu rekrutacyjnym:

- 1) trudne warunki mieszkaniowe **tak / nie**
2) rodzice kandydata pozostają w zatrudnieniu: obydwój rodziców **tak / nie**; jedno z rodziców **tak / nie**
3) dogodnie położenie szkoły w stosunku do miejsca zamieszkania kandydata lub miejsca pracy jego rodziców **tak / nie**
4) miejsce realizacji wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata **tak / nie**
5) rodzice kandydata zadeklarowali korzystanie z pełnej oferty oraz czas pobytu w oddziale przedszkolnym co najmniej 8 godzin dziennie **tak / nie**

W myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Rychwale, w którym deklaracja została złożona.

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.).
2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji.
3. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie fotografii, zdjęć sytuacyjnych i filmów z udziałem mojego dziecka, jako materiałów informujących i promujących osiągnięcia dzieci i oddziału przedszkolnego.
5. „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i załączników do Wniosku”.

Rychwał, dnia

.....
podpis matki /opiekunki prawnej

Rychwał, dnia

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Oświadczenie

Wnoszę, aby moje dziecko
uczęszczało na lekcje religii od 1 września 2018 roku.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Dodatkowe informacje :

1. Czy dziecko posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ?
– tak/nie (właściwie podkreślić)
2. Czy dziecko posiada opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ?
– tak/nie (właściwie podkreślić).
3. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?
– tak/nie (właściwie podkreślić).
4. Czy dziecko jest przewlekłe chore ? – tak/nie (właściwie podkreślić).
5. Inne istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

.....
.....
.....
.....