**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W PŁOCICZNIE – TARTAK NA ROK SZKOLNY 2016/2017**

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | Imię (-ona) | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła, w której obwodzie mieszka dziecko (nazwa i adres szkoły): | | | | | | | | | | | | |

**1. Adres zamieszkania** **dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**2. Adres zameldowania dziecka** (wskazać, jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**3. Dane matki/opiekunki prawnej dane ojca/opiekuna prawnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię (-ona) | Nazwisko | Imię (-ona) | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | | Adres zamieszkania | |
| Tel. kontaktowe | | Tel. kontaktowe | |
| Adres poczty elektronicznej | | Adres poczty elektronicznej | |

**4. Zakład pracy/miejsce pobierania nauki** **w szkole lub na uczelni wyższej w systemie dziennym matki/opiekunki prawnej:**

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Adres: |
| Tel. |
| Pieczęć: |

**5. Zakład pracy/ miejsce pobierania nauki w szkole lub na uczelni wyższej w systemie dziennymojca/opiekuna prawnego:**

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Adres: |
| Tel. |
| Pieczęć: |

1. **POBYT DZIECKA W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM/ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**
2. **Oświadczam, że:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria obowiązujące w postępowaniu rekrutacyjnym** | **TAK** | **NIE** | **Liczba punktów przyznanych przez komisję** |
| 1. | Dziecko, które w danym roku szkolnym jest objęte obowiązkiem wychowania przedszkolnego |  |  |  |
| 2. | Dziecko, które ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego |  |  |  |
| 3. | Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację w punkcie przedszkolnym/oddziale przedszkolnym pierwszego wyboru bądź będzie realizowało obowiązek szkolny w szkole, w której funkcjonuje punkt przedszkolny/oddział przedszkolny |  |  |  |
| 4. | Dziecko rodzica odprowadzającego podatek dochodowy na rzecz Gminy Suwałki |  |  |  |
| 5. | Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie dziennym |  |  |  |
| 6. | Dziecko wychowuje się w rodzinie objętej pomocą społeczną |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** | |  |

1. **Inne uwagi rodzica/opiekuna prawnego o dziecku (stan zdrowia, alergie, diety, potrzeby specjalne).** ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**
3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań związanych z organizacją punktu przedszkolnego oraz przeprowadzoną rekrutacją do punktu przedszkolnego, zgodnie  
   z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wypełnienia zgłoszenia**  (dzień - miesiąc - rok) | **Podpis matki/opiekunki prawnej** | **Podpis ojca/opiekuna prawnego** |
|  |

Podpis osoby składającej wniosek………………………………………………………………

**Do wniosku dołącza się:**

1. oświadczenie o dacie urodzenia dziecka;
2. oświadczenie o kontynuowaniu przez rodzeństwo dziecka edukacji – w roku szkolnym, na który odbywa się nabór – w punkcie przedszkolnym/oddziale przedszkolnym pierwszego wyboru bądź realizowaniu obowiązku szkolnego w szkole, w której funkcjonuje oddział przedszkolny/punkt przedszkolny;
3. oświadczenie o odprowadzaniu podatku dochodowego na rzecz Gminy Suwałki;
4. oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej;
5. oświadczenie o zatrudnieniu, wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, pozarolniczej działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym

Wniosek złożono dnia………………………………………………………..

Podpis osoby przyjmującej wniosek………………………………………….

1. **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………..................................

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego\* w …………………………………………………………..

od dnia………………………………….............................

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu braku miejsc.

Podpisy członków komisji:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………