

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W JÓZEFOWIE NAD WISŁĄ NA ROK SZKOLNY 2020/2021

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA					
imię		drugie imię			
nazwisko					
PESEL					
data urodzenia			miejsce urodzenia		
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
ulica			nr domu		
kod pocztowy			miejsowość		
gmina			powiat		
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA					
ulica			Nr domu		
kod pocztowy			miejsowość		
gmina			powiat		

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica			nr domu		
kod pocztowy			miejsowość		
gmina			powiat		
telefon komórkowy			adres e-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy					
adres firmy					
telefon kontaktowy					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica			nr domu		
kod pocztowy			miejsowość		
gmina			powiat		
telefon komórkowy			adres e-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy					
adres firmy					
telefon kontaktowy					

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe (art. 29 ust.2 pkt. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59))		
1.	Oświadczenie rodzica/ów o realizacji wychowania przedszkolnego przez kandydata, realizacji wychowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata (załącznik nr 1)	
2.	Oświadczenie rodzica/ów o zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub prowadzeniu działalności gospodarczej albo pobieraniu nauki w systemie dziennym (załącznik nr 2)	
3.	Oświadczenie rodzica samotnie wychowującego dziecko o zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub prowadzeniu działalności gospodarczej albo pobieraniu nauki w systemie dziennym (załącznik nr 3)	
4.	Oświadczenie rodzica o nie zaleganiu z odprowadzaniem podatku rolnego na rzecz Gminy Józefów nad Wisłą w poprzednim roku podatkowym. (załącznik nr 4)	
5.	Oświadczenie rodzica/ów kandydata o wysokości dochodu na osobę w rodzinie (załącznik nr 5).	
6.	Deklaracja rodzica/prawnego opiekuna o czasie pobytu dziecka w przedszkolu (załącznik nr 6)	
Informacje dodatkowe		
1.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą załącznik: dokument potwierdzający 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).	
2.	Niepełnosprawność kandydata załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	

INFORMACJE O DZIECKU	
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym*:	

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Potwierdzam zapoznanie się z kartami informacyjnymi opracowanymi na podstawie art. 13 RODO, dotyczącymi zasad przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi praw z tym związanych, obowiązującymi w Zespole Szkół Ogólnokształcących (karty dostępne w sekretariacie i na stronie szkoły w zakładce BIP).

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego