

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

.....  
Adres zamieszkania

*Dyrektor Zespołu Placówek Oświatowych  
w Wąsewie*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA W WĄSEWIE**

**I. Dane osobowe dziecka i rodziców**

(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

1.	Imię/imiona i nazwisko dziecka				
2.	Data i miejsce urodzenia dziecka				
3.	PESEL dziecka				
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka	Matki .....			
		Nr tel. do kontaktu .....			
5.	Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów i dziecka	Ojca .....			
		Nr tel. do kontaktu .....			
5.	Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów i dziecka	Kod pocztowy .....			
		Miejscowość .....			
		Ulica .....			
		Numer domu/mieszkania .....			
6.	Aktualne miejsce pracy matki dziecka	.....			
7.	Aktualne miejsce pracy ojca dziecka	.....			
8.	Przyjęcie do oddziału (wstaw „x” we właściwym polu)	3- latki	4- latki	5- latki	6- latki
9.	Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu	7.30-16.30		8.00-13.00	

**UWAGA! Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu obowiązują przez okres całego roku szkolnego. Istnieje możliwość zmiany zadeklarowanego czasu przebywania dziecka w placówce jedynie w przypadku jego skrócenia tylko do godz. 13.00.**

## II. Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie.

\* we właściwej rubryce (Tak/Nie) przy każdym z kryteriów proszę wstawić znak X

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak <sup>*)</sup>	Nie <sup>*)</sup>
1.	Wielodzietność rodziny	Oświadczenie o wielodzietności rodziny		
2.	Niepełnosprawność dziecka	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności		
6.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.		
7.	Objęcie dziecka pieczą zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą		

## III. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Dyrektora w uzgodnieniu z Wójtem Gminy

\*we właściwej rubryce proszę wstawić znak X

L.p.	Kryterium	Tak*
1.	Dziecko obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym lub prowadzących działalność gospodarczą.	
2.	Jeden z rodziców dziecka pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub studiuje w systemie stacjonarnym.	
3.	Dziecko obojga rodziców niepracujących.	

## IV. Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat za przedszkole

Ja, niżej podpisany/a zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

.....  
( Data )

.....  
(Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna )

**V. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w przypadku upoważnienia innych osób do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola (upoważnić można tylko osoby pełnoletnie).**

Upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Telefon kontaktowy osoby upoważnionej
1.		
2.		
3.		

**VI. Kandydaci zamieszkali poza terenem Gminy Wąsewo będą przyjmowani do przedszkola, jeżeli po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, placówka będzie dysponować wolnymi miejscami.**

**VII. Udział dziecka w zajęciach (proszę X zakreślić właściwy kwadrat)**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z psychologiem szkolnym.	TAK	NIE

**VIII. Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Zespołu Placówek Oświatowych im. Papieża Jana Pawła II w Wąsewie.**

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 730).
3. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) na stronie internetowej oraz Facebook'u Zespołu Placówek Oświatowych i Gminnego przedszkola w Wąsewie.  
**\* niepotrzebne skreślić**

.....  
(Data)

.....  
(Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**Potwierdzenie złożenia i przyjęcia wniosku**

Podpis osoby składającej wniosek .....

Data .....Godzina..... Podpis osoby przyjmującej wniosek .....