| **KARTA ZAPISU/ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** **PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ** **im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu** |
| --- |
| **Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im . prof. Waleriana Pańki** **w Turzym Polu** **w roku szkolnym ……………………..** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| **Nazwisko** |   | **Imię/ imiona** |   |
| **Data i miejsce urodzenia** |   | **PESEL:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Adres zameldowania** |  | **Adres zamieszkania** |  |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych\*** |
| **Dane**  | **matki/opiekunki prawnej\*** | **ojca/opiekuna prawnego\*** |
| **Imię / imiona** |   |   |
| **Nazwisko/ nazwiska** |   |   |
| **Adres zameldowania** |   |   |
| **Adres zamieszkania** |   |   |
| **Telefon kontaktowy i adres mailowy** |   |   |
| **Nazwa i adres zakładu pracy** |   |   |
| **Informacje dodatkowe** |
| **Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii.** | **Tak \*** | **Nie \*** |
| **Deklaruję pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym:** | **do 5 h\*** **(*bezpłatnie)*** | **powyżej 5 h\******(opłata za każdą godzinę 1,14 zł)*** |
| **w godzinach** | **8:00 – 13:00** | **od………………….do……………………** |
| **Informacje o dziecku i rodzinie** |
| **Rodzina** | **pełna, niepełna, rozbita, zrekonstruowana\*** |
| **Rodzeństwo****(podać rok urodzenia i miejsce nauki)** | 1. **…………………………………………………………**
2. **………………………………………………………….**
3. **……………………………………………..………….**
 |
| **Alergie****Choroby przewlekłe** | **…………………………………………………………………****…………………………………………………………………..****………………………………………………………………….** |

| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** |
| --- |
| **Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).****Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,  od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.** |  1 .....................................................................2 .....................................................................3…………………………………………………………………………… |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez szkołę.** | ………………………………………………….( podpisy rodziców) |
| **Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa.** | ………………………………………………….( podpisy rodziców) |
| **Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.** | …………………………………………………. ( podpisy rodziców) |
|  **Zobowiązuję się do:****     Przestrzegania postanowień statutu szkoły.****     Zakupu wyprawki szkolnej do oddziału przedszkolnego.****     Uczestniczenia w zebraniach rodziców.** **     Przestrzegania realizacji obowiązkowego przygotowania przedszkolnego.** **  Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.** |
| **Inne informacje:** |
| **Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, logopedycznych i udział w zajęciach mojego dziecka.**  | **Tak** \* **Nie** \* ………………………………………………….( podpisy rodziców) |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** | **TAK NIE** |
| **Dziecko spoza gminy** | **TAK NIE** |
| **Zapoznaliśmy się z powyższymi informacjami:****………………………………………………………. …………………………………………………****Data/ podpis matki dziecka/prawnego opiekuna Data i podpis ojca/prawnego opiekuna** |
| Data wpłynięcia zgłoszenia: | …………………………………………………. ( podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |
| \*niepotrzebne skreślić.**W przypadku zmiany stanowiska, co do powyższych działań obowiązuje forma pisemna skierowana do Dyrektora Szkoły** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria główne** | Liczba przyznanych punktów |
| 1 | Wielodzietność rodziny dziecka 1 | TAK | NIE |  |
| 2 | Dziecko z poświadczoną niepełnosprawnością 2 | TAK | NIE |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka 2 | TAK | NIE |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka 2 | TAK | NIE |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka 2 | TAK | NIE |  |
| 6 | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie 3 | TAK | NIE |  |
| 7 | Dziecko objęte pieczą zastępczą 4 | TAK | NIE |  |
| **Kryteria dodatkowe** |  |
| 1 | Kandydat, którego oboje rodziców pracują, prowadzą działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne, uczą się w trybie dziennym, albo jeden z rodziców samotnie wychowuje dziecko oraz pracuje, prowadzi działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub studiuje w trybie stacjonarnym | TAK | NIE |  |
| 2 | Kandydat, którego rodzice lub jeden z rodziców samotnie wychowujących dziecko zamieszkują w Gminie Brzozów oraz odprowadzają podatek dochodowy od osób fizycznych w Gminie Brzozów | TAK | NIE |  |
| 3 | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego lub szkoły podstawowej w obwodzie, w którym ma siedzibę przedszkole | TAK | NIE |  |
| 4 | Zamieszkanie rodziców kandydata co najmniej 1 rok przed terminem rekrutacji w obwodzie szkoły podstawowej, w którym roku ma siedzibę przedszkole/oddział przedszkolny prowadzący rekrutację | TAK | NIE |  |
| 5 | Dochód na osobę w rodzinie kandydata nie przekracza 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych | TAK | NIE |  |
| 6 | Wskazanie przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej jako placówki pierwszego wyboru | TAK | NIE |  |

**1** Wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci. Wymagane udokumentowanie: oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny

**Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.**

Oświadczam, że wychowuję ............. dzieci.

Podpis rodzica....................................................

**2** Wymagane udokumentowanie: 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. O rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz.721, z późn. zm) .

**3** Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem lub osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się także osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności - o ile nie wychowuje wspólnie co najmniej jednego dziecka z jego rodzicem. Wymagane udokumentowanie: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz oświadczenia o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

**Oświadczenie rodzica samotnie wychowującego dziecko.**

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko.

 Podpis rodzica................................................

Oświadczam, że nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka, oraz że nie sprawuje On/Ona opieki nad dzieckiem i nie wychowuje go wspólnie ze mną.

 Podpis rodzica..................................................

Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może zostać zweryfikowane w trakcie postępowania rekrutacyjnego.

**4** Wymagane udokumentowanie: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie
z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( Dz.U. z 2013r. poz.135, ze zm.)
**5** Wymagane udokumentowanie: zatrudnienia - zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do rejestru działalności gospodarczej lub poświadczenie rozliczania się z Urzędem Skarbowym bądź ZUS-em, itp. ( udokumentowanie studiowania - zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o systemie i planowanym terminie ukończenia studiów).

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

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

 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku Rekrutacyjnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Komisja Rekrutacyjna przy Szkole Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu na posiedzeniach:
**w dniu ..............................**

1. **zakwalifikowała / nie zakwalifikowała dziecko do postępowania rekrutacyjnego.**

w dniu ..............................

1. przyznała dziecku ( liczba punktów) .........................
2. przyjęła/ nie przyjęła dziecko z powodu : ......................................................................

##  Podpis przewodniczącego Komisji Podpisy członków Komisji