

Deklarację wypełniamy drukowanymi literami.

DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU „POD DĘBAMI” W POMIECHÓWKU W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

1. DANE O DZIECKU I RODZINIE

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia dziecka | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia dziecka | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL dziecka, <i>(w przypadku braku PESEL; seria i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i> | | | | | | | | | | |
| | <i>inny dokument:</i> | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka | Miejscowość: Ulica. nr/..... Gmina: kod | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania dziecka | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów dziecka | matki | | | | | ojca | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów dziecka <i>(miejscowość, ulica, kod, gmina)</i> | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej rodziców / prawnych opiekunów dziecka | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu rodziców/ prawnych opiekunów dziecka | | | | | | | | | | |

2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, (np. orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.) które rodzic chciałby w tym miejscu podać.

TAK NIE

.....

Wiarygodność przedstawionych danych należy potwierdzić stosownymi dokumentami typu :

- zaświadczenie lekarskie, orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej itp.

3. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Deklaruję, że od 1 września 2020 roku moje dziecko lub dziecko, nad którym sprawuję opiekę prawną będzie kontynuowało pobyt w Przedszkolu „Pod Dębami” w Pomiechówku

przez godzin dziennie od godz.: do godz.:

4. DEKLARACJA ILOŚCI POŚIŁKÓW DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko z następujących posiłków (zaznaczyć X właściwą odpowiedź):

śniadanie, obiad,

śniadanie, obiad, I podwieczorek (14. 30),

śniadanie, obiad, I podwieczorek (14. 30), II podwieczorek (16.30).

5. SKŁADANE Z DEKLARACJĄ ZAŁĄCZNIKI – sztuk, proszę wymienić:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

- ZAŁĄCZNIKI są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadzonego, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpisu lub wyciągu z dokumentu; mogą być składane także w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

6. WYMAGANE DO DEKLARACJI OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA

Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione w deklaracji są prawdziwe. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z procesem rekrutacji do przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przyjęcia dziecka do placówki będę zobowiązana/y potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy przyjętych i utratę miejsca w placówce.

Data2020r. Czytelny podpis rodzica (matki) /prawnego opiekuna

Data2020r. Czytelny podpis rodzica (ojca) /prawnego opiekuna

Wypełnioną Deklarację należy złożyć w sekretariacie przedszkola „Pod Dębami”.

INFORMACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW NA KOLEJNYCH ETAPACH REKRUTACYJNYCH

Należy potwierdzić znakiem „X” w kolumnie 3. – jeśli spełnia się dane kryterium, które jest brane pod uwagę na kolejnych etapach postępowania rekrutacyjnego.

| PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO | | | | |
|--|---|---|--|--|
| L.p. | WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA | | WYPEŁNIA KOMISJA | |
| | KRYTERIUM | POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM (wstawiamy znak X w kol.3) | NAZWA ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU potwierdzającego spełnienie kryterium | PRYZNANE PUNKTY <i>(spełnienie jednego z kryteriów = 1 punkt)</i> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| A. Kryteria ustawowe (pierwszy etap): | | | Kryteria równorzędne | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) | | - oświadczenie wnioskodawcy o wielodzietności rodziny | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | | - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | |
| 3. | Niepełnosprawność obojga rodziców / opiekunów prawnych kandydata | | - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub | |
| 4. | Niepełnosprawność jednego z rodziców / opiekunów prawnych kandydata | | - orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | | - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>(wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)</i> | | - prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz: - oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka - oświadczenie o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | | - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. | |
| | | | | Suma punktów (A): |

7. DECYZJA DOTYCZĄCA ZAKWALIFIKOWANIA / NIEZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA.

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: _____ 2020 roku podjęła następującą decyzję: zakwalifikowała / nie zakwalifikowała* dziecko do publicznego przedszkola na _____ godzin dziennie, tzn. od godz. _____ do godz. _____ .

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania:

podpisy członków komisji kwalifikacyjnej:

- 1.
- 2.
- 3.

podpis przewodniczącego komisji:

- 1.

8. DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA/ NIE PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA.

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: _____ 2020 roku podjęła następującą decyzję: przyjęła / nie przyjęła * dziecko do publicznego przedszkola.

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

podpisy członków komisji kwalifikacyjnej:

- 1.
- 2.
- 3.

podpis przewodniczącego komisji:

- 1.

* niepotrzebne skreślić