



WNIOSEK
o przyjęcie dziecka do
Niepublicznego Przedszkola SMYK
Elżbieta Trynda
ul. Piłsudskiego 28
82-500 Kwidzyn

realizacja podstawy programowej 3,4,5,6-latki

Rok szkolny 2018/2019

- I. Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznego Przedszkola Smyk w Kwidzynie ul. Piłsudskiego 28 na rok szkolny 2018/2019 od dnia 01 września 2018 r. do 31 sierpnia 2019 r.

Proszę zaznaczyć podpisem w wykropkowanym miejscu poniżej 1 wybrany wariant		
Wariant I	<ul style="list-style-type: none">• powyżej 5 godzin (przedszkole za „1”)• Posiłki: śniadanie, II śniadanie, II danie, zupa• Deklaracja godzin pobytu dziecka: od do (podpis rodzica/opiekuna)
Wariant II	<ul style="list-style-type: none">• 5 godzin od 7.30 do 12.30• Posiłki: śniadanie. II śniadanie, II danie, (podpis rodzica/opiekuna)

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

II. DANE DZIECKA:

Nazwisko i Imię:	Data urodzenia:
Miejsce urodzenia:	Pesel:

Adres zamieszkania dziecka:

Województwo:	Powiat:
Gmina:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	

III. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ: poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”	
Rodzic <input type="checkbox"/>	Opiekun prawny <input type="checkbox"/>
Nazwisko:	Imię:
Województwo:	Powiat:
Gmina:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	Numer/y telefonów:
Adres e-mail:	

* Adres e-mail podany w karcie posłuży do wysyłania faktur z rozliczeniami drogą elektroniczną

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO: poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”	
Rodzic <input type="checkbox"/>	Opiekun prawny <input type="checkbox"/>
Nazwisko:	Imię:
Województwo:	Powiat:
Gmina:	Miejscowość:
Kod pocztowy:	Ulica:
Nr domu/lokalu:	Numer/y telefonów:
Adres e-mail:	

1. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na udział dziecka w nauce religii? (Tak/Nie)
2. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na okresowe przeglądanie czystości ciała dziecka? (Tak/Nie)
3. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na publikowanie zdjęć/wizerunku swojego dziecka w prasie, mediach (również społecznościowych) oraz na przedszkolnej stronie www.smyk-kwidzyn.pl (Tak/Nie)

IV. Informacja o stanie zdrowia dziecka:

Rodzic przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychicznym:

.....

V. Oświadczenie rodzica/ów – opiekuna/ów prawnego/nych:

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celkach statystycznych i sprawach związanych z rekrutacją do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z póź .zm.)
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w danych osobowych dziecka, opiekuna. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. (Kodeks Karny art. 233.§ 1)

Data wypełnienia wniosku:

Podpis: matki/prawnego opiekuna

ojca/prawnego opiekuna

- Szczegółowe warunki organizacji pracy Niepublicznego Przedszkola Smyk określa Statut Przedszkola. Statut Przedszkola dostępny jest w biurze przedszkola

.....

DYREKTOR Niepublicznego Przedszkola SMYK

**VI. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI
W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM**

(we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X)

Lp	Kryterium	Dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium	Wartość kryterium w punktach	Tak	Nie
1	Wielodzietność rodziny kandydata: <ul style="list-style-type: none"> • Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci 	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. Oświadczam , że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Podpis	1 pkt		
2	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie – o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność	1 pkt		
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata:	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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r. poz. 2046 i 1948),	1 pkt		
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata:	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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r. poz. 2046 i 1948),	1 pkt		
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata: <ul style="list-style-type: none"> • Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) 	Orzeczenie – o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie	1 pkt		
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie:	Dołączyć dokument prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający <ul style="list-style-type: none"> • rozwód • lub separację • lub akt zgonu • oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka • oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie w jego rodzicem. 	1 pkt		
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016r. poz.575,1583 i 1860)	1 pkt		

VII. Kryteria do deklaracji o kontynuowanie wychowania przedszkolnego określone przez

RADE MIASTA W KWIDZYNIE UCHWAŁĄ W ROKU BIERZĄCYM 2018
(we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 5 kryteriów wstaw znak X)

Lp	Kryterium	Dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium	Wartość kryterium w punktach	Tak	Nie
1	Kandydat jest mieszkańcem Kwidzyna	Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego)	5		
2	Pozostawanie obojga rodziców (opiekunów prawnych) w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym	Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym	4		
3	Zadeklarowanie przez rodziców (opiekunów prawnych) pobytu kandydata w przedszkolu ponad czas realizacji podstawy programowej 3 i więcej godzin dziennie	Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu ponad czas realizacji podstawy programowej (3 i więcej godzin)	2		
4	Zadeklarowanie przez rodziców (opiekunów prawnych) pobytu kandydata w przedszkolu ponad czas realizacji podstawy programowej od 1 do 2 godzin dziennie	Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu ponad czas realizacji podstawy programowej (1-2 godzin dziennie)	2		
5	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego przedszkola	Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tego przedszkola	1		

W przypadku uzyskania tej samej liczby punktów i przyjęcie dziecka spoza obwodu decyduje kolejność zgłoszenia kandyda

Wypełnia komisja rekrutacyjna	Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie.....
	Łączna ilość punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym.....



Niepubliczne Przedszkole SMYK
Elżbieta Trynda
Piłsudskiego 28
82-500 Kwidzyn

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA OBSZARZE MIASTA KWIDZYN

Ja

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania.....

.....

dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Miasta Kwidzyn

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kwidzyn,

(data złożenia oświadczenia,)

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)