



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA IM. ŚWIĘTEJ RODZINY W GDYNI

I. DANE OSOBOWE DZIECKA /dane wypełnić wielkimi literami/									
Nazwisko									
Imiona									
Pesel									
Data i miejsce urodzenia									
Adres zamieszkania									
Miejscowość z kodem									
Ulica, nr domu i mieszkania									
Adres zameldowania									
Miejscowość z kodem									
Ulica, nr domu i mieszkania									
Szkoła rejonowa (dla dziecka 6 –letniego) zgodnie z miejscem zamieszkania									
Nr szkoły podstawowej									
Adres szkoły									

II. KRYTERIA REKRUTACYJNE /proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE/	
Kryteria ustawowe	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	WIELODZIETNOŚĆ RODZINY KANDYDATA* (załącznik: Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka) <i>*rodzina wielodzietna- oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.</i>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ JEDNEGO LUB OBOJGA RODZICÓW KANDYDATA (załącznik: 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)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZENSTWA 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	SAMOTNE WYCHOWANIE KANDYDATA W RODZINIE (załącznik: Wyrok sądowy orzekający rozwód lub separację zaopatrzonej w klauzulę prawomocności lub akt zgonu rodzica wraz z oświadczeniem o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowaniu żadnego innego dziecka wspólnie z innym rodzicem; względnie wyłącznie w/w oświadczenie w przypadku nie pochodzenia dziecka z małżeństwa)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	OBJĘCIE KANDYDATA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ (załącznik: Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca

	2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332)
Kryteria dodatkowe	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	RODZEŃSTWO DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO KATOLICKIEGO ZESPOŁU EDUKACYJNEGO IM. ŚWIĘTEJ RODZINY W GDYNI , o ile rodzice przestrzegają postanowień statutu placówki
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	KANDYDAT PRZYNALEŻĄCY DO PARAFII NMP W GDYNI (załącznik: Oświadczenie o przynależności z pieczętą Parafii NMP w Gdyni)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	OBOJE RODZICÓW PRACUJĄCYCH
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	KANDYDAT POCHODZĄCY Z RODZINY ZAANGAŻOWANEJ WE WSPÓLNOTĘ LUB RUCH RELIGIJNY. (Proszę podać nazwę i miejsce)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	KANDYDAT POCHODZĄCY Z RODZIN WYMAGAJĄCEJ SZCZEGÓLNEGO WSPARCIA

Wzory oświadczeń stanowią załącznik do Karty zgłoszenia dziecka do przedszkola /wniosku/

- Załączniki składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci odpisu lub wyciągu z dokumentu, urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego;

- **Błędne wypełnienie Karty zgłoszenia dziecka /wniosku/** - tj. brak oświadczeń, wymaganych danych, podpisów czy dat - skutkuje nierozpatrywaniem wniosku przez Komisję;

III. SKŁADANE ZAŁĄCZNIKI...../ilość sztuk/	
Proszę wymienić	1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7.....

IV. INNE INFORMACJE O DZIECKU /proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE/	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko aktualnie uczęszcza już do przedszkola.
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko posiada rodzeństwo (proszę podać imiona oraz rok urodzenia)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko wymaga szczególnego nadzoru np. po zabiegu, kontuzji, wady rozwojowe, alergia, specjalna dieta zdrowotna, potrzeba snu w ciągu dnia, choroby przewlekłe, wskazania lekarskie.....

V. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW		
	Matka /opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
Informacja o zatrudnieniu		
Zawód		

Pieczętka zakładu pracy		
Numery kontaktowe		
Telefon komórkowy lub stacjonarny		
Adres e-mail		
<p>W przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy </p> <p>Załącznik: orzeczenie sądowe zaopatrzone w klauzulę prawomocności;</p>		

VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (proszę obowiązkowo zakreślić wybrane punkty)
<input type="checkbox"/> Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. <input type="checkbox"/> Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. <input type="checkbox"/> Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych przez Publiczne Przedszkole im. Świętej Rodziny przy Parafii NMP w Gdyni dla potrzeb działalności oświatowo- wychowawczej. <input type="checkbox"/> Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć naszego dziecka i innych członków rodziny z imprez i uroczystości przedszkolnych, także w celach promocyjnych placówki i dla potrzeb działalności oświatowo- wychowawczej; ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO: <input type="checkbox"/> przestrzegania postanowień statutu przedszkola; <input type="checkbox"/> poinformowania Dyrektora przedszkola o zmianach prawnych dotyczących dziecka oraz o zmianach danych teleadresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola <input type="checkbox"/> regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie; <input type="checkbox"/> punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie; <input type="checkbox"/> przyprowadzanie do przedszkola wyłącznie zdrowego dziecka; <input type="checkbox"/> uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych, formacyjnych i szkoleniowych;

Motywacja zapisu do Katolickiego Przedszkola /oczekiwania, propozycje współpracy z przedszkolem/

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

.....
Podpis Matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis Ojca/ prawnego opiekuna

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Gdynia, dn.

.....
podpis osoby przyjmującej

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....

- Zakwalifikowała
- Nie zakwalifikowała z powodu.....

kandydata do Przedszkola im. Świętej Rodziny przy Parafii NMP w Gdyni.

Podpis przewodniczącej.....

Podpis członków komisji.....

.....
.....