**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Przedszkola nr 1 w Milanówku**

**w roku szkolnym 2015/2016**

1. **Dane osobowe dziecka**

*(Tabele należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię/Imiona i Nazwisko dziecka |  | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  | |
| PESEL dziecka  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu /  numer mieszkania |  |

1. **Dane osobowe rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko Matki dziecka |  | |
| Adres miejsca zamieszkania  Matki  dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu / numer mieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów Matki dziecka - o ile je posiada | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko Ojca dziecka |  | |
| Adres miejsca zamieszkania  Ojca  dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu / numer mieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów Ojca dziecka - o ile je posiada | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

…………………………………………

imię i nazwisko dziecka

1. **Zobowiązanie do zawarcia umowy   
   z Przedszkolem nr 1 w Milanówku na rok szkolny 2015/2016**

Zobowiązuję się do podpisania umowy w sprawie korzystania z usług Przedszkola nr 1   
w Milanówku do 30 września roku szkolnego, na który zawierana jest umowa.

Przyjmuję do wiadomości, że nie podpisanie umowy w określonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w przedszkolu.

**………………………………….**

podpis rodzica

1. **Deklaracja czasu pobytu dziecka w przedszkolu   
   w roku szkolnym 2015/2016**

Uwaga!

Dzieci pięcioletnie i sześcioletnie mogą korzystać z bezpłatnego nauczania i opieki   
w godzinach 7⁰⁰ - 12⁰⁰ lub 12⁰⁰ - 17⁰⁰

Dla pozostałych grup całodziennych przedszkole czynne jest w godzinach 7⁰⁰ - 17⁰⁰,   
a bezpłatny czas pobytu dla tych grup realizowany jest w godzinach 8⁰⁰ - 13⁰⁰.

Liczba zadeklarowanych godzin zostanie umieszczona w umowie.

Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach ……………………………

**………………………………….**

podpis rodzica

1. **Informacja o korzystaniu przez dziecko z żywienia przedszkolnego**

Dzieci z grup całodziennych mogą korzystać z odpłatnego wyżywienia. W Przedszkolu są trzy posiłki dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek). Zapisanie dziecka na posiłki spowoduje wpisanie tego faktu do umowy.

Oświadczam, że moje dziecko **będzie/ nie będzie\*)** korzystało z wyżywienia w przedszkolu.

**\*)niepotrzebne skreślić**

**………………………………….**

podpis rodzica

…………………………………………

imię i nazwisko dziecka

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych   
   w ustawie o systemie oświaty i załącznikach   
   do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  1 | **Kryterium**  2 | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium**  3 | **Zgłoszenie kryterium**  **do oceny Tak\*)**  4 |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny dziecka** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2.** | **Niepełnosprawność dziecka** | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu  na niepełnosprawność lub 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność**  **jednego z rodziców dziecka** | **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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność**  **obojga rodziców dziecka** | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **5.** | **Niepełnosprawność**  **rodzeństwa dziecka** | **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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* |  |
| **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  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **7.** | **Objęcie dziecka pieczą zastępczą** | **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 2013 r. poz. 135 z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |

\*) Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, napisz TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego   
w punkcie ………........

…………………………………………

imię i nazwisko dziecka

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Radę Miasta Milanówka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  1 | **Kryterium**  2 | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium**  3 | **Zgłoszenie kryterium do oceny**  **Tak\*)** 4 |
| **1.** | Dziecko pięcioletnie oraz dziecko czteroletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola publicznego w Milanówku zamieszkałe na terenie gminy. | **\_** |  |
| **2.** | Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację przedszkolną w przedszkolu publicznym w Milanówku w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja | **-** |  |
| **3.** | Dziecko, którego rodzeństwo ubiega się o przyjęcie do przedszkola publicznego w Milanówku w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja | - |  |
| **4.** | Zadeklarowana we wniosku liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu publicznym w Milanówku |  |  |
| **5.** | Dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy o pracę , umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie stacjonarnym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | Oświadczenie o zatrudnieniu/nauce lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego albo pozarolniczej działalności gospodarczej rodzica. |  |
| **6.** | Dziecko, którego rodzic/rodzice (prawny opiekun/prawni opiekunowie) mieszkają w Milanówku i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Grodzisku Mazowieckim. | Oświadczenie o zamieszkaniu w Milanówku i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych  w Urzędzie Skarbowym  w Grodzisku Mazowieckim |  |

\*) Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, napisz TAK i dołącz do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium

1. Zgodnie z Art. 6 ustawy o systemie oświaty, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym jest potwierdzane oświadczeniami.
2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie ……………….

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych przy szkole oraz innych formy wychowania przedszkolnego, wskazanych w II części wniosku.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica dziecka*