

***Zespół Szkół w Świerczynie im. 1 Warszawskiej Dywizji Kawalerii***

***Przedszkole # Szkoła Podstawowa***

*78 – 531 Świerczyna 85; woj. zachodniopomorskie*

*tel. 094 3618627; e-mail:[zsswierczyna2@wp.pl](mailto:zsswierczyna@wp.pl).* ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Świerczyna, dn…………..2022r

**DEKLARACJA KONTYNUACJI/ WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W ZESPOLE SZKÓŁ IM. 1WDK**

**W ŚWIERCZYNIE NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka .Wniosek należy wypełnić

drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić

odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu\* skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola od dnia …………………………………………………………..

**I.KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NAZWISKO** |  | | | | |
| **IMIĘ** |  | | | | | | | | | | | **DRUGIE**  **IMIĘ** |  | | | | |
| **DATA**  **URODZENIA** |  | | | | | | | | | | | **MIEJSCE**  **URODZENIA** |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ULICA** |  | | | | | | | | | | | **NUMER DOMU** |  | **NUMER**  **MIESZKANIA** | |  | |
| **KOD**  **POCZTOWY** |  | | | | | | | | | | | **POCZTA** |  | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA jeżeli jest inny niż adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ULICA** |  | | | | | | | | | | | **NUMER DOMU** |  | | **NUMER**  **MIESZKANIA** | |  |
| **KOD**  **POCZTOWY** |  | | | | | | | | | | | **POCZTA** |  | | | | |

**II.DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE**  **MATKI/OPIEKUNKI**  **PRAWNEJ** | **DANE OSOBOWE**  **OJCA/OPIEKUNA**  **PRAWNEGO** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |  |
| **GMINA** |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ I**  **KOD POCZTOWY** |  |  |
| **ULICA I NR DOMU/**  **MIESZKANIA** |  |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |  |

**III. Deklaracja czasu pobytu dziecka w przedszkolu/proszę zakreślić odpowiednio TAK/NIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzienny pobyt  Dziecka w zakresie  Podstawy  Programowej w tym  2 posiłki dziennie | Od godziny 7:30  do godziny 12:30 | **TAK** | **NIE** |

**Inne ważne informacje**

**Kryteria:( proszę podkreślić kryteria, które spełnia dziecko i jednocześnie do wniosku dołączyć oświadczenia (pkt. 2,6) i poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów (pkt 3,4,5,7)**

1. **Dziecko zamieszkałe na obszarze gminy Wierzchowo**
2. **Wielodzietność rodziny dziecka** (3 i więcej dzieci) pisemne oświadczenie rodziców
3. **Niepełnosprawność dziecka** – (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane

przez rejonową Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną, orzeczenie o

niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o rozumieniu

przepisów ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz

zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z póź.zam) –

poświadczona kopia za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych.

1. **Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców dziecka - (**orzeczenie o

niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o rozumieniu

przepisów ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz

zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127 poz. 721, z póź.zm)-

poświadczona kopia za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych.

1. **Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka – j.w.**
2. **Samotne wychowanie dziecka w rodzinie –** pisemne oświadczenie rodzica.
3. **Dzieci objęte pieczą zastępczą –** dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą

zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie

pieczy zastępczej(Dz. U. z 2013r. poz.135,z 2012r. poz. 1519 oraz 2013r. poz. 154 i

866) – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem opiekunów prawnych

dziecka.

**Kryteria dodatkowe:**

1. Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2022/2023 do

Przedszkola, do którego został złożony wniosek – 1 punkt – oświadczenie rodziców

1. Rok urodzenia kandydata – 2015,2016 - 2 punkty
2. Aktywność zawodowa rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący)- 3 punkty

oświadczenia rodziców o zatrudnieniu.

**1.Deklaracja uczestnictwa dziecka w dodatkowych zajęciach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zajęcia realizowane do godziny 12:30 – 13:00** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | **Religia** |  |  |
| **2.** | **j. angielski** |  |  |
| **3.** | **zajęcia z logopedą** |  |  |
| **4.** | **gimnastyka korekcyjno – kompensacyjna**  **z elementami rytmiki** |  |  |

**2.Nawa szkoły podstawowej w obwodzie, którym dziecko mieszka …………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**IV . OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

*Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………..będzie regularnie uczę strzało*

*Na zajęcia w roku szkolnym 2022/2023 co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania*

*przedszkolnego.*

*Oświadczam, że podane w karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności*

*karnej za składanie fałszywego oświadczenia.*

………………………………………………………………… ……………………………………………………………

*podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

**Powinności rodziców – zobowiązuję się do:**

1.Przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka.

2. Regularnego uiszczania należnych opłat z tytułu korzystania mojego dziecka w z przedszkola w

wyznaczonym terminie.

3. Przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą

upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach zapewniając dziecku bezpieczeństwo.

4. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla

osób, które poza nami będą odebrać dziecko z przedszkola.

5. Zapoznam się ze statutem i regulaminem przedszkola oraz przestrzegania ich postanowień.

6. Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

7. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

8. Powiadamiania dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem

9.Zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka.

10. Przyjmuję do wiadomości potrzebę organizacji zajęć wykraczających ponad podstawę

programową.

Data wypełnienia zgłoszenia – Świerczyna, dn. …………………………………………………………….r.

Wypełniony formularz należy złożyć do ……………………………roku poprzedzającego rok szkolny.

………………………………………………………… …………………………………………………

*Podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

*……………………………………………………………………………..*

*Data i miejsce*

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia   
w celach informacyjnych i promocyjno-marketingowych szkoły**

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku ……………………………………… ………….………….. *[imię, nazwisko ucznia]* w postaci fotografii cyfrowej w roku szkolnym 2022/2023, przez ………………………...………………..…………………… *(pełna nazwa i adres szkoły)*, zwanej dalej „Szkołą”, w tym w szczególności na potrzeby działalności informacyjnej i promocyjno-marketingowej Szkoły prowadzonej za pośrednictwem:

* gazetki szkolnej
* strony internetowej Szkoły pod adresem: https://zszwierczyna.edupage.org/
* strona internetowa Urzędu Gminy w Wierzchowie :https//WWW.wierzchowo.pl/
* strony internetowe DSI itp.
* Facebook Szkoły pod adresem:

<https://www.facebook.com/Zespół-Szkół-im-1-WDK-w-Świerczynie/>

Zapoznano mnie z treścią klauzuli informacyjnej w związku z art. 13 RODO

…….…………………………………………

Data i czytelny podpis

rodzica ucznia/opiekuna prawnego

\* skreślić niepotrzebne