

pieczęć placówki

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO PUNKTU
PRZEDSZKOLNEGO PRZY ZESPOLE SZKÓŁ W**

I. INFORMACJE O DZIECKU

1.

imię/imiona i nazwisko

2.

data i miejsce urodzenia

3.

pesel

4.

adres zamieszkania (z kodem)

5.

adres zameldowania

6. Deklarowany pobyt dziecka (zakreślić właściwy)

- pobyt 7-godzinny
- pobyt w ramach 5 -godzinnej podstawy programowej

7. Deklaracja wyżywienia dziecka

- 7- godzinne (drugie śniadanie, obiad, podwieczorek)
- 5- godzinne (drugie śniadanie, obiad)

II. INFORMACJE O RODZINIE

1. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych

RODZICE / OPIEKUNOWIE	MATKA	OJCIEC
imię / imiona i nazwisko		
telefon pierwszego kontaktu		
pozostałe numery telefonu		
numer dowodu		
mail		

2. Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola (innych niż rodzice lub opiekunowie prawni) :

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER DOWODU

W sytuacji zmiany osób odbierających dziecko, nie wymienionych w powyższej tabeli, prosimy o dostarczenie osobom prowadzącym zajęcia pisemną informację od rodziców/opiekunów prawnych oraz potwierdzenie telefoniczne.

III. DODATKOWO WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

1. Choroby

2. Alergie

3. Wady rozwojowe

IV. KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata/kandydatki/ <i>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 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata /kandydatki/ <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</i>	

	(Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata/kandydatki/ <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata/ kandydatki/ <i>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 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: 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).</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 135).</i>	
Kryteria lokalne samorządu		
1.	Dzieci trzy i czteroletnie zamieszkałe na terenie Gminy Kłoczew	
2.	Dzieci rodziców pracujących zawodowo	
3.	Dzieci rodziców samotnie wychowujących	
4.	Kryterium dochodowe	

Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w dodatkowych zajęciach takich jak::

- Język angielski TAK NIE
- rytmika TAK NIE
- zajęcia logopedyczne TAK NIE

Czy wyrażają Państwo zgodę na publikację:

- zdjęć dziecka TAK NIE
- prac plastycznych TAK NIE
- wierszy i piosenek TAK NIE

V. DANE O SYTUACJI MATERIALNEJ DZIECKA

- dochód netto matki lub opiekuna prawnego za 1 miesiączł.
- dochód netto ojca lub opiekuna prawnego za 1 miesiączł.

Łącznie dochód netto rodziny (zł)	Liczba osób w rodzinie (szt.)	Dochód na 1 osobę w rodzinie (zł)

W razie potrzeby skorzystania z pomocy medycznej w pierwszej kolejności wzywamy:
pogotowie , rodziców

1.	2.
----	----

--

data

--	--

Czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów

**Zakwalifikowano w / w dziecko do Samorządowego Punktu Przedszkolnego
przy Zespole Szkół w**

od dnia

Podpis osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka

..... dnia