pieczęć placówki

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO**

**I ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ   
 W …………………………………………………..**

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

1. Imię/imiona i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

1. Data i miejsce urodzenia

|  |
| --- |
|  |

3. Pesel

|  |
| --- |
|  |

4. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym)

|  |
| --- |
|  |

5. Adres zameldowania

|  |
| --- |
|  |

6. Deklarowany pobyt dziecka (zakreślić właściwy)

a) pobyt 10-godzinny

b) pobyt 8-godzinny

c) pobyt 5-godzinny (w ramach podstawy programowej)

7. Deklaracja wyżywienia dziecka

a) 10-godzinne (drugie śniadanie, obiad, podwieczorek)

b) 8- godzinne (drugie śniadanie, obiad, podwieczorek)

c) 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 osobistego |  |  |
| email |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA | NUMER DOWODU OSOBISTEGO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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 przewlekłe

|  |
| --- |
|  |

2. Alergie

|  |
| --- |
|  |

3.Wady rozwojowe

|  |
| --- |
|  |

**IV. KRYTERIA PRZYJĘĆ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria obowiązkowe**  **(art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe Dz. U. z 2017 po. 59)** | | | **Tak** | **Nie** | | **Liczba punktów**  *(wypełnia komisja kwalifikacyjna)* |
| *we właściwej rubryce wstaw znak X* | | |
| 1. | | Wielodzietność rodziny kandydata  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata - 25 pkt* |  |  | |  |
| 2. | | Niepełnosprawność kandydata/kandydatki  *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.) - 25 pkt.* |  | |  |  |
| 3. | | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata/kandydatki  *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.) - 25 pkt* |  | |  |  |
| 4. | | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata/kandydatki  *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.) - 25 pkt* |  | |  |  |
| 5. | | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata/ kandydatki  *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.) - 25 pkt* |  | |  |  |
| 6. | | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  *załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem) - 25 pkt* |  | |  |  |
| 7. | | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  *załącznik: dokument potwierdzający 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) - 25 pkt* |  | |  |  |
|  | | | | | | |
| **Kryteria samorządowe określone przez Radę Gminy Kłoczew w Uchwale Nr XXXII/235/2017 z dnia 29 marca 2017 r.** | | | **Tak** | **Nie** | | **Liczba punktów**  *(wypełnia komisja kwalifikacyjna* |
| *we właściwej rubryce wstaw znak X* | | |
| 1. | *pozostawanie rodzica/opiekuna prawnego/samotnie wychowującego dziecko w zatrudnieniu lub pobieranie nauki w systemie dziennym dzieci rodziców pracujących zawodowo – 25 pkt* | |  |  | |  |
| 2. | *pozostawanie rodziców/opiekunów prawnych w zatrudnieniu, prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub rolniczej albo pobieranie nauki w systemie dziennym - 20 pkt* | |  |  | |  |
| 3. | *Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratora lub wsparciem asystenta rodziny - 15 pkt.* | |  |  | |  |
| 4 | *dzieci rodziców/opiekunów prawnych/ których dochód na osobę w rodzinie nie przekraczającym 100% kwoty o której mowa w art.5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1456,1623,1650) - 10 pkt* | |  |  | |  |

Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w dodatkowych zajęciach takich jak: (właściwą odpowiedź zakreślić)

* język angielski TAK NIE
* rytmika TAK NIE
* zajęcia logopedyczne TAK NIE

Czy wyrażają Państwo zgodę na publikację:

(właściwą odpowiedź zakreślić):

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

|  |
| --- |
| ………………2018 r. |

**data**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów**

Zakwalifikowano w/w dziecko do Punktu Przedszkolnego, Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w……………………………………………………………………….

od dnia ………………………………………………………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka

…………………………………………………...

…………………………dnia……………………