

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
NA TERENIE GMINY MIASTA RADOMIA
ROK SZKOLNY 2014/ 2015
(prosimy wypełnić drukowanymi literami)**

Miejsce i data przyjęcia wniosku	Radom, <i>dzień - miesiąc - rok</i>	<i>pieczęćka szkoły</i>
---	--	-------------------------

Wnioskuje o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego przy:
Publicznej Szkole Podstawowej Nr 3
im. Jana Długosza
w Radomiu
ul. Sobieskiego 12

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Data i miejsce urodzenia																		
Imię/ imiona		PESEL																		
Adres zamieszkania <i>(kod, miejscowość, ulica)</i>		<i>(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</i> Adres zameldowania <i>(kod, miejscowość, ulica)</i>																		

Dane rodziców/opiekunów*

	<i>matki/ opiekuna prawnego*</i>	<i>ojca/ opiekuna prawnego*</i>
Imię/ imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania	<i>(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</i>	
Adres zameldowania	<i>(wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania dziecka)</i>	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Informacje dodatkowe

Zgodnie z art. 20t. ust.1 pkt 5 ustawy o systemie oświaty rodzice/ prawni opiekunowie* mogą wskazać kolejność publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego (jednak nie więcej niż 3) w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych. Rodzic składa wniosek tylko w szkole pierwszego wyboru.

Placówka	Adres
Publiczna Szkoła Podstawowa Nr w Radomiu	ul.

* niepotrzebne skreślić

**Informacje niezbędne przy postępowaniu rekrutacyjnym
zgodnie z art. 20 c ust. 2 ustawy o systemie oświaty:**

L.P.	KRYTERIUM		
1	Rodzina kandydata jest wielodzietna** - 20 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że moja rodzina jest wielodzietna Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
2	Kandydat ma orzeczenie o niepełnosprawności- 20 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Do wniosku dołączam orzeczenie o niepełnosprawności dziecka Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
3	Oboje rodzice kandydata są niepełnosprawni- 20 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Do wniosku dołączam orzeczenia o niepełnosprawności rodziców Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
4	Jedno z rodziców kandydata jest niepełnosprawne- 20 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Do wniosku dołączam orzeczenie o niepełnosprawności rodzica Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
5	Rodzeństwo kandydata jest niepełnosprawne- 20 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Do wniosku dołączam orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie- 20 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko*** i nie zamieszkuję wspólnie z matką/ ojcem* dziecka. Do wniosku dołączam prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu*. Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą- 20 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Do wniosku dołączam dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		

** rodzina wielodzietna- rodzina, która posiada co najmniej troje dzieci

*** za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą, w stosunku do której orzeczono separację, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa

się również osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

**Informacje niezbędne przy postępowaniu rekrutacyjnym
zgodnie z art. 20 c ust. 4 ustawy o systemie oświaty:**

L.P.	KRYTERIUM		
1	Kandydat zamieszkuje w obwodzie szkoły- 10 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że moje dziecko zamieszkuje w obwodzie szkoły Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
2	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w tej szkole- 6 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że w tej szkole uczy się moje dziecko/ moich dzieci* brat/ siostra* uczęszcza do klasy brat/ siostra* uczęszcza do klasy brat/ siostra* uczęszcza do klasy Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
3	Miejsce pracy rodzica/ prawnego opiekuna* lub miejsce zamieszkania osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem po szkole (np. dziadkowie) jest w pobliżu szkoły- 2 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że w pobliżu szkoły znajduje się*: ▲ miejsce pracy jednego z rodziców/ prawnych opiekunów* ▲ miejsce zamieszkania osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem po szkole Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		
4	Inna uzasadniona przez rodzica/ prawnego opiekuna* sytuacja- 1 pkt.	TAK	NIE
	<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*		

Pouczenia:

1. Uprzedzona/ uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku, a których nie trzeba dołączać.
3. Świadoma/ świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy oddziału przedszkolnego.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły pierwszego wyboru lub placówki, do której dziecko będzie uczęszczało.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych i innych danych zawartych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Miejsce i data wypełnienia zgłoszenia	Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*
..... miejscowość dzień - miesiąc - rok	

