

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA

Zespół Placówek Oświatowych w Mazurach Przedszkole Samorządowe, Mazury 128, 36-130 Ranizów

tel. 17/22 85 013, e-mail: zpomazury@interia.pl

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola:

WYBÓR ODDZIAŁU WG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI (1 – oznacza oddział najbardziej preferowany; 2 – oznacza oddział najmniej preferowany)															
Adres oddziału						Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka									
1															
2															
*Wskazanie preferowanego oddziału ułatwi podział grup przedszkolnych															
DANE KANDYDATA:															
Imię								Drugie imię							
Nazwisko															
Data urodzenia								Miejsce urodzenia							
PESEL															
w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość															
Adres zamieszkania								Adres zameldowania (wypełnić jeżeli jest inny niż zamieszkania)							
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW KANDYDATA:															
MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO									
Imię i nazwisko															
Numer telefonu															
Adres e-mail															
Adres zamieszkania															
OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA:															
I ETAP REKRUTACJI - KRYTERIA USTAWOWE															
1	Wielodzietność rodziny kandydata										ZAŁ.				
2	Niepełnosprawność kandydata										ZAŁ.				
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata										ZAŁ.				
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata										ZAŁ.				
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata										ZAŁ.				
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie										ZAŁ.				
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą										ZAŁ.				
II ETAP REKRUTACJI - KRYTERIA DODATKOWE (zaznaczyć X właściwy kwadrat)															
1	Praca zarobkowa rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych lub prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego lub pobieranie nauki w										ZAŁ.				
2	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola										ZAŁ.				
3	Kandydat został zgłoszony na pobyt w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie ponad podstawę programową										ZAŁ.				
INFORMACJE O DZIECKU (np. informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu)															

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji procesu rekrutacji do przedszkola. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, archiwizowanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie w zakresie realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez przedszkole oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie procesu kształcenia i realizacji powyższych działań w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z póź. zm).Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest Przedszkole Samorządowe w Mazurach, Mazury 128, 36-130 Raniżów (na podstawie Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r.(Dz.U. z 2004r. nr 100 poz. 1024).Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie przedszkola.

Mazury, dnia.....

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- zakwalifikowała w/w kandydata do przedszkola
- nie zakwalifikowała kandydata z powodu braków formalnych.

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- przyjęła w I etapie w/w kandydata do przedszkola
- przyjęła w II etapie w/w kandydata do przedszkola
- nie przyjęła kandydata z powodu

KRYTERIUM USTAWOWE		KRYTERIUM DODATKOWE	
nr	liczba uzyskanych punktów	nr	liczba uzyskanych punktów
1		1	
2			
3		2	
4			
5		3	
6			
7		SUMA PUNKTÓW:	
SUMA PUNKTÓW:			

PODPISY KOMISJI:

Przewodniczący

Członkowie:

.....

.....

.....

.....