

Karta zgłoszenia dziecka do Punktu Przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach
na rok szkolny 2023/2024

Uwaga: Przed wypełnieniem Karty, proszę dokładnie zapoznać się z jej treścią.

....., dnia 2023r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Punktu Przedszkolnego z siedzibą w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach na rok szkolny 2023/2024. Jestem zainteresowana(y) pobycem dziecka w Punkcie Przedszkolnym;
(proszę wybrać opcję i wpisać znak X w odpowiednich kratkach):

- 10 godzin (tj. w godz. 7⁰⁰ – 17⁰⁰) z 3 posiłkami
 9 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami
 8 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami
 7 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami z 2 posiłkami
 6 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami z 2 posiłkami
 5 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 2 posiłkami

(w godz. od 11.00 do 16.00 dziecko przebywa nieodpłatnie)

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię			Nazwisko							
Data urodzenia			PESEL				Miejsce urodzenia			
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]			
<small>dzień</small>	<small>miesiąc</small>	<small>rok</small>								

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość	
Województwo			Powiat		Gmina	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość	
Województwo			Powiat		Gmina	

POTWIERDZENIE ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Sławno, dnia	<input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy od..... do.....	Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Imię	Nazwisko	Adres e-mail / telefon
Ojciec		
Matka		

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):

--	--	--	--

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsce w punkcie przedszkolnym

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Przyznane punkty
1. Wielodzietność rodziny kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
2. Niepełnosprawność kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	

UWAGA: – Spełnianie kryterium nr 1 dokumentuje się oświadczeniem o wielodzietności rodziny kandydata (minimum 3 dzieci w rodzinie) – (wzór oświadczenia stanowi załącznik). Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

– Spełnianie każdego z zaznaczonych kryteriów oznaczonych numerami 2–7 należy potwierdzić stosownymi dokumentami w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Rodzaje dokumentów, a także sposób ich poświadczania określa ustawa Prawo oświatowe oraz Regulamin rekrutacji opublikowany na stronie internetowej szkoły.

Nie złożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełniane

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH - § 1ust.1 Uchwały NR XXXII/254/17 Rady Gminy Sławno

z dnia 24 marca 2017r.

Nie zaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium			Punktacja	Przyznane punkty
1.	Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	10pkt	
2.	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły lub oddziału przedszkolnego w szkole, w której funkcjonuje punkt przedszkolny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	4pkt	
3.	Zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty punktu przedszkolnego tj. nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin) powyżej 8 godzin dziennie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	4pkt	
4.	Zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty punktu przedszkolnego tj. nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin) do 8 godzin dziennie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	2pkt	
5.	Zadeklarowanie uczęszczania do punktu przedszkolnego kandydatów będących rodzeństwem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	1pkt	

INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH:

Wpisać w kolejności preferowanych

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Dane dotyczące stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

DEKLAROWANIE KORZYSTANIA Z POSIŁKU

TAK NIE

OŚWIADCZAM:

I. Zapoznałam/zapoznałem się z założeniami rekrutacji na rok szkolny 2023/2024 obowiązującymi w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach.

II. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

III. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Punktu Przedszkolnego będę zobowiązany(a) podpisać „Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do punktu przedszkolnego” w terminie od 11.04.2023r. do 18.04.2023r. do godz. 14⁰⁰. Powyższe potwierdzenie woli mogę podpisać tylko w jednym wybranym miejscu realizującym wychowanie przedszkolne.

IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.

I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Oddziału Przedszkolnego. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach.

II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

III. Obowiązek informacyjny spełniony na stronie www.spkunicie.pl w zakładce RODO.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA FAKTU SPEŁNIENIA KRYTERIÓW:

- Szczegółowy wykaz dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów zawiera ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730, 2089)
- Uchwała NR XXXII/254/17 Rady Gminy Sławno z dnia 24 marca 2017r. w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Sławno przyznania tym kryteriom liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełniania tych kryteriów.

INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA MIEJSCA ZAMEL DOWANIA DZIECKA:

- Potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka na Karcie zgłoszenia dokonuje Urząd Stanu Cywilnego -Referat Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy w Sławnie. Przed złożeniem Karty zgłoszenia **rodzic jest zobowiązany udać się do Urzędu Gminy w Sławnie, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 31, /parter/** w celu potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka.

WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata ilość punktów:



.....
Podpis Przewodniczącej Komisji
Rekrutacyjnej

