|  |  |
| --- | --- |
|  | DATA ZŁOŻENIA KARTY (wypełnia ZSzP) |

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO W SOKOŁOWSKU**

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka .......................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................

3. Nr PESEL .................................................................................................................................

4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) .............................................................. .......................................................................................................................................................

5. Kontakt:

tel. ................................................................................................................................................

e-mail: ..........................................................................................................................................

6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku - stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny (np. opinia z PPP, wady rozwojowe, orzeczenie o niepełnosprawności) ..........

.......................................................................................................................................................

7. Pobyt dziecka w godzinach: .....................................................................................................

**II. OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DZIECKO** | **MATKA / PRAWNA OPIEKUNKA** | **OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN** |
|  |  |  |

**III. KRYTERIA PRZYJĘCIA - pierwszy etap**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria ustawowe** | **Wartość punktowa** | **Dokument potwierdzający kryterium** | **X** | **Wypełnia komisja** |
| Dziecko posiada rodzeństwo  w placówce | 1 | oświadczenie |  |  |
| Choroba przewlekła,  niepełnosprawność dziecka | 1 | oświadczenie |  |  |
| Niepełnosprawność członków rodziny (rodzic, rodzeństwo) | 1 | oświadczenie |  |  |
| Dziecko wychowywane przez  jednego z rodziców | 1 | oświadczenie |  |  |
| Dziecko wychowywane  w rodzinie zastępczej | 1 | oświadczenie |  |  |

**IV. KRYTERIA PRZYJĘCIA - drugi etap**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria samorządowe** | **Wartość punktowa** | **Dokument potwierdzający kryterium** | **X** | **Wypełnia komisja** |
| Dziecko, które będzie podlegało rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu | 20 | Wniosek o przyjęcie |  |  |
| Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic samotnie wychowujący/opiekun prawny pracują lub studiują w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | 18 | oświadczenie |  |  |
| Dziecko, którego jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje lub studiuje w trybie dziennym lub  prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | 15 | oświadczenie |  |  |
| Zgłoszenie przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka, którego rodzeństwo korzysta z usług tego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole  podstawowej. | 10 | oświadczenie |  |  |
| Dziecko, korzystające z usług przedszkola w czasie przekraczającym 8 h. | 8 | Wniosek o przyjęcie |  |  |

Poświadczeniem spełnienie kryterium są oryginały dokumentów bądź pisemne oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

............................... ...................................................................

Sokołowsko, data

...................................................................

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) W PRZYPADKU UPOWAŻNIENA INNYCH OSÓB DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

(UPOWAŻNIĆ MOŻNA TYLKO OSOBY PEŁNOLETNIE)

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ................................................................................... z przedszkola następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **osoby upoważnionej** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Telefon kontaktowy** | **Stopień pokrewieństwa**  **dla dziecka** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

Ponadto zobowiązuję się poinformować upoważnione osoby o przyjętych w przedszkolu zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci.

...................................................................

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych