

ZARZĄDZENIE NR 48/16
PREZYDENTA MIASTA ŻYRARDOWA
z dnia 28.02.2016r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o przyjęcie do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Miasto Żyrardów

Na podstawie art. 20v w związku z art. 20zf pkt 2) ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Określam na rok szkolny 2016/2017 wzór wniosku o przyjęcie do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Miasto Żyrardów w brzmieniu załącznika do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorom Miejskich Przedszkoli i Zespołów Szkół Publicznych.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

Wojciech Jasiński



Załącznik
do Zarządzenia Nr 48
Prezydenta Miasta Żyrardowa
z dnia 29.02.2016r.

Nr wniosku	
Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2016/2017

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*						Nazwisko: *					
PESEL*											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania					
Województwo*			Ulica		
Powiat*			Nr budynku*		Nr lokalu
Gmina*			Kod pocztowy*		
Miejscowość*			Poczta*		
Dane kontaktowe					
Telefon			Adres e-mail		

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACCIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu *	

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko*		
Telefon*		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

LISTA WYBRANYCH JEDNOSTEK I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI*

(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i grupy rekrutacyjne odpowiednie do wieku dziecka; należy zwrócić uwagę, aby wybrać tylko te grupy rekrutacyjne, które są odpowiednie do wieku dziecka)

L.p.	Nazwa jednostki	Grupa
1		
2		
3		

KRYTERIA PRZYJĘCIA

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

Kryteria podstawowe	
Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)	Tak / Nie / Odmowa
Niepełnosprawność kandydata	Tak / Nie / Odmowa

Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmowa
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmowa
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak / Nie / Odmowa
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak / Nie / Odmowa
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak / Nie / Odmowa

Kryteria dodatkowe	
Dziecko, którego samotny rodzic lub rodzice aktualnie faktycznie świadczą pracę na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, prowadzą działalność gospodarczą oraz odprowadzają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Żyrardowie.	tak / nie / Odmowa
Dziecko, którego samotny rodzic lub rodzice są zatrudnieni, uczą się w systemie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą oraz odprowadzają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Żyrardowie.	tak / nie / Odmowa
Dziecko, którego samotny rodzic lub rodzice są zatrudnieni, uczą się w systemie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą i nie odprowadzają podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Żyrardowie.	tak / nie / Odmowa
Dziecko, którego rodzice ubiegali się o przyjęcie do przedszkola w poprzednim roku szkolnym i nie zostało przyjęte do żadnego ze wskazanych wtedy przedszkoli, a w dalszym ciągu spełnia kryteria rekrutacji.	tak / nie / Odmowa
Dziecko, którego rodzeństwo obecnie jest wychowankiem przedszkola, korzysta z niego w wymiarze przekraczającym czas realizacji podstawy programowej co najmniej o 3 godziny i będzie kontynuowało edukację przedszkolną w przedszkolu pierwszego wyboru w kolejnym roku szkolnym oraz spełnia kryteria rekrutacji.	tak / nie / Odmowa
Co najmniej dwoje dzieci w tym samym wieku zgłaszanych przez rodziców po raz pierwszy do przedszkola/oddziału przedszkolnego.	tak / nie / Odmowa

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej

rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) administratorami danych są jednostki, wymienione we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do jednostki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 20z ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami))

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

Miejscowość, dnia

POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia _____

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych

Dokumenty zostały przyjęte dnia _____ w liczbie _____ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: