

Promyczek

Karta zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Przedszkola „Promyczek” /Opiekun dzienny Promyczek

1. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania

.....

(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, poczta, gmina)

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL

(w przypadku braku nr PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Czy dziecko uczęszczało już do żłobka lub przedszkola?.....

Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, to w jakim wieku?

Od kiedy są Państwo zainteresowani pobytem dziecka w Placówce?.....

2. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
PESEL:	PESEL:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:
Seria i numer dowodu osobistego:	Seria i numer dowodu osobistego:
e-mail:	e-mail:
Numer telefonu:	Numer telefonu:

3. REKRUTACJA:

Proszę o wpisanie **TAK** w kolumnie nr 4, jeśli dziecko lub rodzic spełnia dane kryterium:

1	2	3	4
L.p.	Kryterium	Spełnienie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny- <u>TAK</u>
1	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny ¹ kandydata. Wpisanie TAK w kolumnie 4.	
2	Niepełnosprawność kandydata	a) Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego; b) Opinia o Wczesnym Wspomaganiu Rozwoju. Ksero dokumentów wydanych przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną.	
3	Objęcie kandydata pieczęią zastępczą	Ksero dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczęią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	
4	Rodzeństwo kandydata kontynuującego edukację w Placówce	Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego. Wpisanie TAK w kolumnie 4.	
5	Zamieszkanie na terenie Gminy Chynów	Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego. Wpisanie TAK w kolumnie 4.	
6	Wiek dziecka 2-6 lat	Data urodzenia w karcie zgłoszeniowej. Wpisanie TAK w kolumnie 4.	

¹⁾Wielodzietność rodziny-wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Wszystkie zmiany danych zawartych w niniejszym dokumencie wymagają formy pisemnej.**

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Data i godzina złożenia wniosku)
Wypełnia pracownik Placówki.