



Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 3.2015

Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 w Gorzycach z dnia 27.02.2015 r.

**Data przyjęcia deklaracji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W GORZYCACH

W ROKU SZKOLNYM 2015/2016

1. DANE DZIECKA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka  (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada) |  |
| Miejsce pracy |  |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada) |  |
| Miejsce pracy |  |

1. DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE:
2. **Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez córkę/syna\* …………………………………………….……………………………. w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej nr 2 w Gorzycach w roku szkolnym 2015/2016.**

**\*właściwe podkreślić**

1. **Oświadczam, że:**
   1. **wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,**
   2. **niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,**
   3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

**…………………………………………. …………………………….……………………………………………..….**

**(miejscowość, data) (czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka)**

1. PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W GORZYCACH

………………………………………….

(podpis Dyrektora)

Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr ORG.0050.508.2014

Wójta Gminy Gorzyce z dnia 20.02.2014 r.

**Data przyjęcia zgłoszenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODBYCIA OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ

NR 2 W GORZYCACH W ROKU SZKOLNYM 2015/2016

**1. DANE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada) |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada) |  |
| Miejsce pracy |  |

1. **ZGŁOSZENIE:**
2. Zgłaszam do odbycia obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego córkę/syna\* ………………………………………………………….……………….. w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej nr 2 w Gorzycach w roku szkolnym 2015/2016.

\*Właściwe podkreślić

1. Oświadczam, że:
2. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
3. niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 w Gorzycach o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**…………………………………………. …………………….…………………………………….**

**(miejscowość, data) (czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)**

1. PRZYJĘCIE ZGŁOSZENIA PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W GORZYCACH

**………………………………………….**

**(podpis Dyrektora)**

Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr ORG.0050.508.2014

Wójta Gminy Gorzyce z dnia 20.02.2014 r.

………………………………………………….

…………………………………. (miejscowość, data)

(data wpływu)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2 w Gorzycach**

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W GORZYCACH**

**W ROKU SZKOLNYM 2015/2016**

1. **DANE KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL**  **(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |

1. **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile je posiada)** |  |
| **Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile je posiada)** |  |

1. **KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedszkola (od najbardziej do najmniej preferowanych)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (o ile dotyczy):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba złożonych załączników** |
|  | Orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność kandydata |  |
|  | Orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
|  | Orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
|  | Orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
|  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata\* |  |
|  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) |  |
|  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka\*\* oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
|  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 135 z późn. zm.) |  |

Uwaga:

1. Dokumenty (poz. 1-4, 6-8) składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu. Dokumenty (poz. 1-4, 6-8) mogą być składane także w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.
2. Oświadczenie (poz. 5) składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

\*   Wielodzietność rodziny: oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci;

\*\*    Samotne wychowywanie dziecka: oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba ze osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

………………………………………………….

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU – po przeprowadzeniu I etapu rekrutacji (o ile dotyczy):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Ustalone kryterium | dokument potwierdzający | liczba punktów |
|  | Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują lub studiują albo uczą się w trybie dziennym lub wykonuje rolnicza albo pozarolniczą działalność gospodarczą | zaświadczenie lub oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) o zatrudnieniu lub studiowaniu albo nauce trybie dziennym lub wykonywaniu rolniczej albo pozarolniczej działalności gospodarczej | 5 |
|  | Dziecko, którego jeden z rodziców (prawny opiekun) pracuje lub studiuje albo uczy się w trybie dziennym lub wykonuje rolniczą albo pozarolniczą działalność gospodarczą | zaświadczenie lub oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) o zatrudnieniu lub studiowaniu albo nauce trybie dziennym lub wykonywaniu rolniczej albo pozarolniczej działalności gospodarczej | 4 |
|  | Dziecko, którego rodzina korzysta z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Gorzycach | oświadczenie rodziców(prawnych opiekunów) o korzystaniu z pomocy społecznej | 3 |
|  | Dziecko, którego rodzeństwo już uczęszcza do przedszkola | oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) o uczęszczaniu dziecka do przedszkola rodzeństwa dziecka | 2 |
|  | Dziecko posiadające opinię z publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej wskazującą konieczność objęcia wychowaniem przedszkolnym | Opinia publicznej Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej | 2 |

………………………………………………….

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów kandydata)