

Zarządzenie Nr 7 /15
Burmistrza Dobrej
z dnia 24 marca 2015r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o przyjęcie do publicznego przedszkola, publicznej
innej formy wychowania przedszkolnego oraz oddziału przedszkolnego w szkole
podstawowej

Na podstawie art. 20v i art. 20zf pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty
(Dz. U. z 2004r. Nr 156, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) zarządza się co następuje:

§ 1

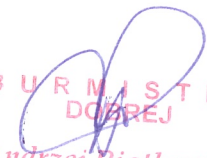
Ustala się wzór wniosku o przyjęcie do publicznego przedszkola, publicznej innej formy
wychowania przedszkolnego oraz oddziału przedszkolnego w szkole podstawowe, stanowiący
załącznik do zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się osobom zarządzającym podmiotami, o których mowa
w § 1.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


BURMISTRZ
DOBREJ
Andrzej Piątkowski

Załącznik
do Zarządzenia Nr 7/15
z dnia 16 marca 2015r.

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W ZESPOLE
SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W DOBREJ
NA ROK SZKOLNY 2015/2016**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

DANE OSOBOWE DZIECKA											
imię					drugie imię						
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia					miejsce urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ulica					nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy					miejscowość						
gmina					powiat						

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
imię			nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica			nr domu		nr mieszkania
kod pocztowy			miejscowość		
gmina			powiat		
telefon komórkowy			adres e-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy					
adres firmy					
telefon kontaktowy					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię			nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica			nr domu		nr mieszkania

kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

Nazwa i adres placówki		Deklarowane				
		liczba godzin pobytu dziecka		posiłki (oznaczyć znakiem x)		
		* zaznaczyć właściwe przez podkreślenie		śniadanie	obiad	podwieczorek
1.	Przedszkola w Dobrej	9,5 godziny	5 godzin			
2.	Przedszkola w Piekarach	-	5 godzin			

KRYTERIA PRZYJĘĆ		
(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe – Ministra Edukacji Narodowej		
1.	Dziecko z rodziny wielodzietnej (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci) <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Dziecko jest niepełnosprawne <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię psychologiczno –Pedagogiczną (ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych).</i>	
3.	Dziecko matki lub ojca niepełnosprawnego <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności</i>	
4.	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności</i>	
5.	Dziecko posiadające rodzeństwo niepełnosprawne <i>załącznik: orzeczenie</i>	
6.	Dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu</i>	
7.	Dziecko objęte jest pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą</i>	
Kryteria dodatkowe – Rady Miejskiej w Dobrej		
1.	Dziecko obojga rodziców lub rodzica samotnie wychowującego dziecko pozostający w zatrudnieniu w ramach pracowniczego stosunku pracy, samozatrudnienia, wykonujących pracę na podstawie umów cywilnoprawnych lub prowadzących gospodarstwo rolne	
2.	Dziecko jednego z rodziców pozostających w zatrudnieniu w ramach pracowniczego stosunku pracy, samozatrudnienia, wykonywanie pracy na podstawie umów cywilnoprawnych lub prowadzącego gospodarstwo rolne	

KOMISJA REKRUTACYJNA / KIEROWNIK

na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała kandydata do Przedszkola wna.....godz. od dnia
2. Nie zakwalifikowała kandydata z powodu

Podpis przewodniczącego komisji/ kierownika

.....

Podpis członków komisji

.....

.....

.....

Dotyczy	☐	Nie dotyczy	☐	(zaznacz znakiem X)
Oświadczenie o wielodzietności rodziny				
Imiona/imię i nazwisko rodziców/rodzica				
Adres zamieszkania				
Oświadczenie				
Oświadczamy/oświadczam*, że nasza rodzina jest wielodzietna, tzn. wychowujemy/wychowuję* dzieci.				
podać ilość				
<i>Jesteśmy świadomi/Jestem świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</i>				
Dobra, dn.				
				 podpis rodzica/rodziców

Dotyczy	☐	Nie dotyczy	☐	(zaznacz znakiem X)
Oświadczenie o niepełnosprawności (kandydata, matki, ojca, rodzeństwa)				
Imiona/imię i nazwisko rodziców/rodzica				
Adres zamieszkania				
Oświadczenie				
Oświadczamy/oświadczam*, że..... posiada orzeczenie o niepełnosprawności nr.z dnia.....wydany przez				
<i>Jesteśmy świadomi/Jestem świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</i>				
Dobra, dn.				
				 podpis rodzica/rodziców

Dotyczy	☐	Nie dotyczy	☐	(zaznacz znakiem X)
Oświadczenie o objęcie kandydata pieczęcią zastępczą				
Imiona/imię i nazwisko rodziców/rodzica				
Adres zamieszkania				
Oświadczenie				
Oświadczamy/oświadczam*, że objęte jest pieczęcią zastępczą na podstawie (imię i nazwisko kandydata) na podstawie dokumentu.....				
<i>Jesteśmy świadomi/Jestem świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</i>				
Dobra, dn.				
				 podpis rodzica/rodziców

Dotyczy	☐	Nie dotyczy	☐	(zaznacz znakiem X)
---------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------------------

Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do tego samego przedszkola

Imiona/imię i nazwisko rodziców/rodzica

Adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczamy/oświadczam*, że siostra/ brat
 (imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza do Przedszkola Samorządowego w Dobrej

Jesteśmy świadomi/Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Dobra, dn.

.....
 podpis rodzica/rodziców

Dotyczy	☐	Nie dotyczy	☐	(zaznacz znakiem X)
---------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------------------

Oświadczenie o zatrudnieniu

Imiona/imię i nazwisko rodziców/rodzica

Adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczamy/oświadczam*, że jestem/ jesteśmy zatrudniona/y /ni
 w ramach: pracowniczego stosunku pracy, samozatrudnienia, umów cywilnoprawnych, w gospodarstwie
 rolnym.*

Jesteśmy świadomi/Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

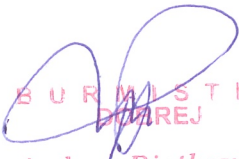
Dobra, dn.

.....
 podpis rodzica/rodziców

* właściwe podkreśl

Oświadczenie o dochodach wypełniają rodzice, łączne średnie miesięczne dochody na jedną osobę w rodzinie nie przekraczają kwoty 574,00 zł

Dotyczy	☐	Nie dotyczy	☐	(zaznacz znakiem X)
Oświadczenie o dochodach				
Imiona/imię i nazwisko rodziców/rodzica				
Adres zamieszkania				
Oświadczenie				
Oświadczamy/oświadczam*, że dochód netto mojej rodziny miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniósłzł, słownie				
Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi osób.				
Oświadczam , że w miesiącu dochód netto na osobę w rodzinie wyniósłzł.				
<i>Jesteśmy świadomi/Jestem świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</i>				
Dobra, dn.				
				 podpis rodzica/rodziców
Na dochód określony w przepisach ustawy o pomocy społecznej składają się przychody wszystkich członków rodziny ucznia, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku utraty w tym miesiącu dochodu – z miesiąca, w którym wniosek został złożony. Do dochodu wlicza się wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenia i o dzieło, wynagrodzenia za pracę dorywczą, świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne, renty, emerytury, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych, dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego, świadczenia z pomocy społecznej (zasiłki stałe i okresowe), dochody z majątku rodziny (czynsze najmu i dzierżawy). Za dochód netto uważa się sumę miesięcznych przychodów pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.				


B U R M I S T R Z
M I A R E J
Andrzej Piątkowski