**Załącznik nr 2 –** *do Regulaminu rekrutacji wprowadzonego Zarządzeniem dyrektora nr 4/2021 z dnia 01.02.2021*

### ……….……………………………..…, dnia…………………

………………………………………………………………….

(data złożenia, pieczęć placówki) wypełnia

przedszkole

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO PUBLICZNE PRZEDSZKOLE ANGLOJĘZYCZNE

THE LITTLE STEPS W KRAKOWIE

NA ROK SZKOLNY 20…………/20……………

*Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.*

**Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola THE LITTLE STEPS w Krakowie**

**od dnia…………………………….20……………….roku**

1. **DANE DZIECKA:**

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **Nazwisko** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Imię/imiona** | | | | | pierwsze….......................................................drugie…................................... | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** | | | | |  | | | | | | **Miejsce urodzenia** | | |  |

***Adres miejsca zamieszkania dziecka:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| miejscowość |  | | | ulica |  |
| nr domu/miesz. |  | Kod pocztowy |  | gmina |  |
| powiat |  | | | województwo |  |

**II/ DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ: ………………………………………….**  Imię i nazwisko | | | | | |
| miejscowość |  | | | ulica |  |
| nr domu/miesz. |  | Kod pocztowy |  | gmina |  |
| powiat |  | | | województwo |  |
| Numer telefonu |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO: ………………………………………….**  Imię i nazwisko | | | | | |
| miejscowość |  | | | ulica |  |
| nr domu/miesz. |  | Kod pocztowy |  | gmina |  |
| powiat |  | | | województwo |  |
| Numer telefonu |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |

**III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. ZAKRES ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEDSZKOLA:**

**Podstawa programowa bezpłatna: 7.30 – 12.30**

1. Dziecko korzystać będzie z usług Przedszkola w godzinach od\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_
2. Dziecko korzystać będzie z wyżywienia w zakresie (zaznaczyć właściwe):

* śniadanie
* drugie śniadanie
* obiad
* podwieczorek

**V. WYBRANE SIEDZIBY PLACÓWEK PRZEDSZKOLNYCH ( ul. Falęcka 39, ul. Cechowa 48, ul. Polonijna 9, ul. Siewna 30b) – proszę wskazać kolejność wybranych przedszkoli w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Przedszkole, w którym złożono wniosek** |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**VI.KRYTERIA NABORU W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:**

\* *(proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I | KRYTERIA WYNIKAJACE Z USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY |  |  |
| 1 | Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Kraków | TAK | NIE |
| 2 | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | TAK | NIE |
| 3 | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | TAK | NIE |
| 4 | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono stopień niepełnosprawności. | TAK | NIE |
| 5 | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych | TAK | NIE |
| 6 | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność | TAK | NIE |
| 7 | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowujących | TAK | NIE |
| 8 | Dziecko objęte pieczą zastępczą | TAK | NIE |
| II. | KRYTERIA USTALONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY PRZEDSZKOLE |  |  |
| 1 | Kandydat w roku szkolnym 2020/2021 będzie realizować obowiązkowe przygotowanie przedszkolne – oznacza to dziecko urodzone w 2014 r. lub dziecko urodzone w latach 2013– 2011 korzystające z odroczenia obowiązku szkolnego. | TAK | NIE |
| 2 | Uczęszczanie do tego samego przedszkola rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
| 3 | Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do żłobka lub innej placówki opieki nad dzieckiem do lat 3 | TAK | NIE |

### VII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych.

1. Oświadczam/y, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam/y, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb rekrutacji do przedszkoli dla których organem prowadzącym jest osoba fizyczna – Bartosz Świderski
3. Wyrażam/y zgodę na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola/ oddziału przedszkolnego.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią *Art. 233 § 1 Kodeksu karnego* i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku.

…………………………………………................. …...………….....................................

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja Rekrutacyjna;

1. Zakwalifikowała/nie zakwalifikowała dziecko do przedszkola.
2. W dniu …………………………………………………. Dziecko ……………………………………………. zostało przyjęte/ nieprzyjęte do placówki

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nieprzyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis przewodniczącego komisji: ……………………………………………………

Podpisy członków Komisji:

1 ……………………………………………….....

2……………………………………………………

3……………………………………………………

4……………………………………………………