

ZARZADZENIE Nr 12/2017

Burmistrza Pięczęna
z dnia 2 marca 2017 roku

w sprawie: ustalenia wzorów wniosków o przyjęcie dziecka do szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Pięczęno na rok szkolny 2017/2018.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016r. poz.446), art. 152 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) oraz Uchwały Nr XXVIII/139/17 Rady Miejskiej w Pięczęnie z dnia 23 lutego 2017 r. zarządzam co następuje:

§ 1

Ustala się wzór wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego prowadzonego przez Gminę Pięczęno stanowiący załącznik 1.

§ 2

Ustala się wzór zgłoszenie dziecka do kasy pierwszej szkół prowadzonych przez Gminę Pięczęno stanowiący załącznik 2.

§ 3

Ustala się wzór wniosku o przyjęcie dziecka do kasy pierwszej szkół prowadzonych przez Gminę Pięczęno stanowiący załącznik 3..

Wykonanie zarządzenia zleca się dyrektorom placówek oświatowych na terenie Gminy Pięczęno.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ

Kazimierz Kijdo

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO
prowadzonego przez gminę Pieniężno
(drugi nabór)**

na rok szkolny 2017/2018

(nie wypełniać danych rodziców/opiekunów dziecka jeżeli nie zmieniły się one w stosunku do poprzednio złożonego wniosku)

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię*												
Nazwisko*						Data urodzenia*						
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo*					Powiat*							
Gmina*					Miejscowość*							
Ulica					Dzielnica*							
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*							
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE			
Nr orzeczenia												
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego												
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)												
Dodatkowe informacje o dziecku												

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granica
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przestania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

KRYTERIA PODSTAWOWE wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. (Dz. U z 2014 r. poz. 7) <i>(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)</i>		
1.	Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	
KRYTERIA DO DRUGIEGO NABORU wynikające z Uchwały Nr XXVIII/139/17 Rady Miejskiej w Pieniężnie <i>(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)</i>		
1.	Liczba zadeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu (więcej niż 5 godzin – za każdą dodatkową godzinę 10 pkt)	
2.	Realizacja obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego (10 pkt)	
3.	Dzieci obojga rodziców pracujących (40 pkt)	
4.	Dzieci, których rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola (20 pkt)	
5.	W obwodzie szkoły/przedszkola zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki (10 pkt)	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Zobowiązuję się w okresie odr. od godz. dor. do godz. pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Do wniosku dołączono łącznie załączników

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej..... w
na rok szkolny 2017/2018.**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy Szkoły Podstawowej w
.....

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów(jeśli jest inny niż dziecka)

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

INFORMACJE DODATKOWE:

Informacje o dziecku

Czy dziecko będzie korzystało z lekcji religii?

.....

proszę wpisać TAK lub NIE

Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?

.....

proszę wpisać TAK lub NIE

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu w zakresie działalności szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z uroczystości szkolnych i międzyszkolnych oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka na stronie internetowej szkoły w celu promocji placówki.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców/opiekunów:

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY
prowadzonej przez gminę Pieniężno
(drugi nabór)**

na rok szkolny 2017/2018

(nie wypełniać danych rodziców/opiekunów dziecka jeżeli nie zmieniły się one w stosunku do poprzednio złożonego wniosku)

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Imię*			
Nazwisko*			Data urodzenia*
Miejsce urodzenia			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Nr orzeczenia			
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)			
Dodatkowe informacje o dziecku			

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*				Powiat*		

Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail**			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

KRYTERIA DO DRUGIEGO NABORU wynikające z Uchwały XXVIII/139/17 Rady Miejskiej w Pieniężnie (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)		
1.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka (100 pkt)	
2.	Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły (70 pkt)	
3.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki (50 pkt)	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Do wniosku dołączono łącznie załączników

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

