

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI

W PRZEDSZKOLU W KOPANICY

w roku szkolnym 2020/2021

Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu w

mojego dziecka:

Nazwisko: **Imię:**.....

Pesel: **Data urodzenia:**

Adres zamieszkania dziecka:

ulica nr domu

kod..... miejscowość gmina

DANE OSOBOWE RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

	Matka /opiekun	Ojciec / opiekun
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Ulica		
Nr domu / mieszkania		
Telefon		

Miejsce pracy:

matki / opiekuna

.....
na stanowiskuw godz.
telefon

.....
pieczętka zakładu pracy

ojca / opiekuna

.....
na stanowiskow godz.
telefon

.....
pieczętka zakładu pracy

Przedszkole czynne jest od do

Pobyt dziecka w przedszkolu z uwzględnieniem godzin realizacji podstawy programowej od 8:00 do 13:00; dwa posiłki (śniadanie, obiad)

Godziny pobytu (z dokładnością do pełnej godziny)

od do na godzin dziennie

OŚWIADCZENIE:

- Świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w „Deklaracji kontynuacji edukacji dziecka” są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem (podanie nieprawdziwych danych może spowodować skreślenie dziecka z listy wychowanków).
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informacji przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity (tj. Dz. U. z 2016 poz. 922)

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów/

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”)

Kryteria obowiązkowe

(art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2017 poz. 59))

1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.)</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.)</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawności, orzeczenie o niepełnosprawności lu o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. Rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: 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).</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U z 2015 poz. 332 ze zm.).</i>	

Data: Podpis matki Podpis ojca