**NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE PRZY PARAFII ŚW. MIKOŁAJA W SZEWNIE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Szewna, Pl. Ks. M. Popiela 6, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
 tel. 505 547 557, 505 547 558

e-mail*:* *przedszkole.szewna@gmail.com*

Data przyjęcia wniosku przez Dyrektora Przedszkola:

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

**KARTA ZGŁOSZENIA dziecka**

**do Niepublicznego Przedszkola przy parafii św. Mikołaja w Szewnie**

**w roku szkolnym ……./…….**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka**(w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| **Adres miejsca zamieszkania\*** |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matki/opiekunki** | **ojca/opiekuna** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej**  |  |  |
| **Numery telefonów kontaktowych**  | komórkowy:stacjonarny:do pracy: | komórkowy:stacjonarny:do pracy: |

1. **Informacje konieczne do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIUM STATUTOWE** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE KRYTERIUM** | **Tak/Nie** |
| * + 1. Dzieci obojga rodziców pracujących.
 |  |  |
| * + 1. Dzieci z rodzin zastępczych
 |  |  |
| * + 1. Dzieci z rodzin ubogich, wielodzietnych i niepełnych
 | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. |  |
| 1. Dzieci pracowników przedszkola
 |  |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w pkt: ............................................................

1. **Informacje o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka.**

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

1. **Ogólne informacje o zaleconej ze względów zdrowotnych diecie dziecka.**

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

1. **Deklaracja i oświadczenie:**
2. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
3. Po zapoznaniu się z celami i zadaniami Niepublicznego Przedszkola przy parafii św. Mikołaja w Szewnie zobowiązuję się do współpracy z tym Przedszkolem w procesie wychowania mojego dziecka.
4. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor Przedszkola może prosić o potwierdzenie informacji zawartych w oświadczeniach dotyczących kryteriów rekrutacyjnych.
5. Oświadczam, że:
	1. jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora Przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku,
	3. zapoznałem się z klauzulą informacyjna dotyczącą przetwarzania danych osobowych związanych z rekrutacją i uczęszczaniem dziecka do Przedszkola.

……………, dnia………………………………

***Czytelne podpisy:***

 ….………………………………………..

 matki/opiekunki

 ….………………………………………..

 ojca/opiekuna

*\* Zgodnie z art. 25 ustawy z 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r., poz. 1145) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.*

1. **Przyjęcie wniosku przez dyrektora przedszkola.**

……………………………………………….

 *( podpis dyrektora Przedszkola*)

1. **Decyzja.**

Po rozpatrzeniu Kart zgłoszenia złożonych w postępowaniu rekrutacyjnym, na podstawie § 27 Statutu przyjmuję / nie przyjmuję ……………………………………. do Niepublicznego Przedszkola przy parafii św. Mikołaja w Szewnie w roku szkolnym .…./…...

……………………………………………….

 *( data i podpis dyrektora Przedszkola*)