

(Uwaga: prosimy wniosek wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo. Część 1, 3 i 6 wypełniają rodzice / prawni opiekunowie; część 2 i 5 wypełnia Dyrekcja przedszkola; część 4 wypełnia Komisja Kwalifikacyjna, część 7 wypełnia Fundacja Nasze Dzieci)

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok przedszkolny 2019/2020

1. Dane podstawowe

Proszę o przyjęcie _____ ur. dn. _____
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL: _____ na _____ godzin dziennie w godz. od _____ do _____

do Niepublicznego Przedszkola ArcelorMittal Poland (proszę zaznaczyć w kratce właściwe przedszkole)

<input type="checkbox"/>	Akademia Małych Pociech w Krakowie
<input type="checkbox"/>	Równe Przedszkolaki w Dąbrowie Górniczej

od dnia _____ do dnia 31 sierpnia 2020 r.

(w przypadku ubiegania się o wcześniejsze przyjęcie dziecka do przedszkola na podstawie pkt. 12 lub 13 lub 14 "Regulaminu rekrutacji dzieci do przedszkoli..." - do wniosku prosimy dołączyć uzasadnienie.)

Adres zamieszkania dziecka _____

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) _____

	Matka / Opiekunka	Ojciec / Opiekun
Imię i nazwisko		
Tel. kontaktowy komórkowy		
Tel. kontaktowy stacjonarny		
E-mail		
Miejsce pracy (miasto):		
Nazwa zakładu pracy:		
POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA: Czytelny podpis osoby upoważnionej do poświadczania zatrudnienia z pieczęcią zakładu pracy lub zaświadczenie o zatrudnieniu/innej działalności zarobkowej		

2. Informacje od Dyrekcji przedszkola

2.1. Dziecko uczęszczało do przedszkola "Akademia Małych Pociech" lub "Równe Przedszkolaki" w roku przedszkolnym 2018/2019

TAK	NIE	(niepotrzebne skreślić)
-----	-----	-------------------------

2.2. Rodzeństwo dziecka uczęszczało do ww. przedszkola w roku 2018/2019

TAK	NIE	(niepotrzebne skreślić)
-----	-----	-------------------------

2.3. Uwagi Dyrektora Przedszkola nt. dziecka.

Data: _____

Pieczęć i podpis Dyrektora Przedszkola _____

3. Pozostałe informacje i oświadczenia:

3.1. W rodzinie występuje

a) **samotne macierzyństwo / ojcostwo / nie dotyczy** (niepotrzebne skreślić).b) orzeczenie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, orzeczenie całkowitej niezdolności do pracy, bądź całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji **matki / ojca / nie dotyczy** (niepotrzebne skreślić; wymagane odpowiednio orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie).3.2. Rodzina pełni funkcję rodziny zastępczej: **TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić; wymagane orzeczenie sądowe).3.3. Rodzina pobiera zasiłek rodzinny: **TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić; wymagana decyzja).3.4. Ilość dzieci w rodzinie

3.5. Inne informacje dot. sytuacji rodziny: _____

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym Wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przekazanie - za pośrednictwem Dyrekcji Przedszkola - Komisji Kwalifikacyjnej Fundacji Nasze Dzieci, na jej prośbę, informacji na temat dochodu netto na osobę w rodzinie za okres ostatnich trzech miesięcy 2018 r. w celu dokonania oceny wniosku zgodnie z przyjętymi zasadami rekrutacji dzieci do przedszkola. **Jednocześnie przyjmuję do wiadomości**, że nie dostarczenie informacji i dokumentów o dochodzie w wyznaczonym przez Komisję terminie skutkuje nie uwzględnieniem wniosku w procesie rekrutacji dzieci do przedszkola.

Przyjmuję do wiadomości, że po podjęciu decyzji o przyjęciu mojego dziecka do przedszkola będę zobowiązany do podpisania z Przedszkolem umowy o świadczenie usług edukacyjnych w terminie wskazanym przez Przedszkole. Nie podpisanie umowy w terminie wyznaczonym przez Przedszkole spowoduje skreślenie dziecka z listy dzieci przyjętych do przedszkola.

Miejscowość i data_____
Czytelny podpis ojca (opiekuna)_____
Czytelny podpis matki (opiekunki)**Spis załączników:**

Dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną: _____

4. Decyzja Komisji o zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola

Dziecko zostało zakwalifikowane / nie zakwalifikowane (niewłaściwe skreślić). z datą od: _____

Uzasadnienie nie
zakwalifikowania / Uwagi _____
Komisji: _____

Data: _____

Podpisy członków Komisji Kwalifikacyjnej:

5. Decyzja Dyrektora przedszkola o przyjęciu dziecka do przedszkola

Dziecko zostało przyjęte / nie przyjęte (niewłaściwe skreślić). z datą od: _____

Uzasadnienie nie przyjęcia /
Uwagi Dyrektora _____

Data: _____

Pieczęć i podpis Dyrektora przedszkola:

6. Wniosek do Fundacji Nasze Dzieci o bezpłatny dostęp do Strefy Rodzica

Imię i nazwisko dziecka _____

**Właściwe
przedszkole:**

Równe Przedszkolaki w Dąbrowie Górniczej / Akademia Małych Pociech w Krakowie *)

*) niewłaściwe skreślić

Niniejszym składam wniosek do Fundacji Nasze Dzieci z siedzibą w Dąbrowie Górniczej o przydzielenie bezpłatnego dostępu **do Strefy Rodzica** właściwego przedszkola prowadzonej przez **Fundację Nasze Dzieci** w serwisie internetowym <https://fundacja-naszedzieci.pl>. Dostęp jest przydzielany na okres uczęszczania dziecka do przedszkola. Dostęp może zostać odebrany przez Fundację w każdej chwili bez powiadomienia użytkownika. Nazwa użytkownika oraz hasło zostaną przekazane przez Fundację Nasze Dzieci drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany poniżej. Mój adres e-mail do założenia i prowadzenia konta użytkownika:

(wpisać czytelnie adres e-mail rodzica lub opiekuna prawnego)

Miejscowość i data _____

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego _____

7. Dostęp do strefy rodzica (wypełnia Fundacja Nasze Dzieci)

Nazwa użytkownika: _____

Konto użytkownika strefie rodzica założono dnia: _____

Podpis _____

Konto użytkownika usunięto wraz z całą zawartością dnia: _____

Podpis _____