



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**do Przedszkola Samorządowego w Os. Niewiadów**  
**w ramach Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka”**

Proszę o przyjęcie do nowo utworzonego oddziału w Przedszkolu Samorządowym w Os. Niewiadów od dnia 1 września 2017 roku córki/syna:

**Imię i nazwisko dziecka:**.....

**I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

Płeć dziecka:

 K

kobieta

 M

mężczyzna

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 (w tym stałe choroby, wady rozwojowe, alergię, zalecenia lekarskie, inne szczególne potrzeby)			



**REALIZATOR PROJEKTU**

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe  
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina  
**UJAZD**



DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił 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 udzielił 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*						

\* adres email jest wykorzystywany do przesyłania ogłoszeń i korespondencji z wychowawcą przedszkola, dyrektorem. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.





**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## **II. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych do udziału w Projekcie**

### Oświadczenie o spełnianiu przez dziecko kryteriów formalnych

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko .....  
(Imię i nazwisko dziecka)

spełnia kryteria formalne do udziału w Projekcie, tzn.:

- zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie gminy Ujazd w województwie łódzkim;
- jest w wieku zgodnym z art.14 Ustawy o systemie oświaty.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....  
podpis

## **III. Informacje o spełnieniu kryteriów rekrutacyjnych wynikających z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7):**

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

	<b>Kryteria główne do pierwszego etapu postępowania rekrutacyjnego</b>	<b>Wypełnia rodzic (opiekun)</b>	<b>Liczba punktów – wypełnia komisja rekrutacyjna</b>
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)*		
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****		

\* oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (wg wzoru),

\*\*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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)

\*\*\*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 (wg wzoru),

\*\*\*\*dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866);



**REALIZATOR PROJEKTU**

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe  
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina  
**UJAZD**



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## IV. Informacje dotyczące spełniania kryteriów rekrutacyjnych wynikających z Regulaminu projektu:

### 1. Kryterium dochodowe

#### Oświadczenie o średnim dochodzie netto na członka rodziny

.....  
Imię i nazwisko .....  
.....  
adres .....  
.....  
miejsowość, data

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka mojej rodziny wyniósł:

- mniej niż 674,00 zł (2 pkt.)
- równo lub więcej niż 674,00 zł i równo lub mniej niż 1348,00 zł (1 pkt.)
- więcej niż 1348,00 zł (0 pkt.)
- odmawiam podania informacji (0 pkt.)

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Akademia kreatywnego przedszkolaka”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

**Uwaga! Dochód na jednego członka rodziny (tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) należy określić jako przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie Karty zgłoszenia.**

.....  
podpis

### Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

- 1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od ..... do .....<sup>1</sup>
- 2) Posiłki: śniadanie  obiad  podwieczerek

### Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika <sup>2</sup>	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) oraz wykorzystania ich przez Gminę Ujazd w celach rekrutacji do Projektu „Akademia

<sup>1</sup>Przedszkole Samorządowe w Os. Niewiadów pracuje w godz. 7.00-16.00.

<sup>2</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie



REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe  
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina  
**UJAZD**



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**kreatywnego przedszkolaka”. Został(em)/-ampoinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i prawie do ich poprawiania.**

**Dane podaję dobrowolnie.**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu, na liście dzieci przyjętych lub liście dzieci nieprzyjętych.**

dn. ....

.....  
*podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**UWAGA!** Wypełnioną kartę należy złożyć w sekretariacie Przedszkola Samorządowego w Os. Niewiadów w terminie od 14 do 28 sierpnia br.

### **V. Część wypełniana przez Realizatora projektu**

Data złożenia formularza DD/MM/RRRR	Godzina złożenia formularza HH:MM
___/___/___ r.	___:___

### **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Dziecko spełnia kryteria formalne:

- zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie gminy Ujazd w województwie łódzkim;
- jest w wieku zgodnym z art.14 Ustawy o systemie oświaty.

Dziecko spełnia kryteria główne (I etap):

Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów głównych:  
\_\_\_\_\_ pkt.

Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów wynikających z Regulaminu projektu (II etap):

Kryterium dochodowe - \_\_\_\_\_ pkt.

Odrzucono zgłoszenie z uwagi na nie spełnienie kryterium/-ów formalnego/-ych:

### **Podpisy członków Komisji:**



**REALIZATOR PROJEKTU**

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Ujeździe  
Plac Kościuszki 6 97-225 Ujazd tel. (44) 719 21 29 w. 43 projekt@ujazd.com.pl

Gmina  
**UJAZD**