

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

Dyrektor Przedszkola Publicznego w Chybiu

**OŚWIADCZENIE O PLANOWANYM CZASIE POBYTU KANDYDATA W PRZEDSZKOLU –
ODDZIAŁ ZAMIEJSCOWY W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Oświadczam, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach:

od do

Informuję, że moje dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (zaznaczyć X):

- Napój do śniadania – 1 zł
 Obiad – 5 zł

Wymiar godzin	7 ⁰⁰ -7 ³⁰ oddziały łączone	7 ³⁰ -8 ⁰⁰	8 ⁰⁰ - 9 ⁰⁰	9 ⁰⁰ - 10 ⁰⁰	10 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰	11 ⁰⁰ - 12 ⁰⁰	12 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰	13 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰
Wysokość opłaty za pobyt	1,30 zł	Pobyt bezpłatny						1,30 zł	1,30 zł	1,30 zł

W celu uzyskania dostępu rodzica do aplikacji mobiPortalu (systemu obsługującego płatności za pobyt dziecka i wyżywienie) wykorzystywany jest adres e-mailowy rodzica/opiekuna prawnego.

Proszę o wskazanie adresu (adresów) e-mail, na który rodzic/opiekun prawny otrzyma hasło dostępu do w. w. aplikacji:

- matka/opiekunka prawna
 ojciec/opiekun prawny

W celu uzyskania dostępu rodzica do aplikacji mobi dziennik (systemu dziennika elektronicznego) wykorzystywany jest adres e-mailowy rodzica.

Proszę o wskazanie adresu (adresów) e-mail, na który rodzic/opiekun prawny otrzyma hasło dostępu do w. w. aplikacji:

- matka/opiekunka prawna
 ojciec/opiekun prawny

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

DANE KANDYDATA

imię

nazwisko

I ETAP REKRUTACJI:

Kryteria ustawowe	Liczba punktów
1). Wielodzietność rodziny kandydata	
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 pieczęcią zastępczą.	

Łączna liczba punktów:

II ETAP REKRUTACJI:

Kryteria	Liczba punktów
1). Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną lub zostało objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego w tym samym przedszkolu.	
2). Kandydat, którego oboje rodzice są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również w przypadku rodzica samotnie wychowującego dziecko.	
3). Kandydat, którego rodzina korzystająca ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych.	

Łączna liczba punktów:

Podpisy członków Komisji:

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji:

.....

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

Dyrektor Przedszkola Publicznego w Chybiu

OŚWIADCZENIE O PLANOWANYM CZASIE POBYTU KANDYDATA W PRZEDSZKOLU – ODDZIAŁ ZAMIEJSCOWY W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Oświadczam, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach:

od do

Informuję, że moje dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (zaznaczyć X):

- Napój do śniadania – 1 zł
 Obiad – 5 zł

Wymiar godzin	7 ⁰⁰ -7 ³⁰ oddziały łączone	7 ³⁰ -8 ⁰⁰	8 ⁰⁰ - 9 ⁰⁰	9 ⁰⁰ - 10 ⁰⁰	10 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰	11 ⁰⁰ - 12 ⁰⁰	12 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰	13 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰	15 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰
Wysokość opłaty za pobyt	1,30 zł	Pobyt bezpłatny						1,30 zł	1,30 zł	1,30 zł

W celu uzyskania dostępu rodzica do aplikacji mobiPortalu (systemu obsługującego płatności za pobyt dziecka i wyżywienie) wykorzystywany jest adres e-mailowy rodzica/opiekuna prawnego.

Proszę o wskazanie adresu (adresów) e-mail, na który rodzic/opiekun prawny otrzyma hasło dostępu do w. w. aplikacji:

- matka/opiekunka prawna
 ojciec/opiekun prawny

W celu uzyskania dostępu rodzica do aplikacji mobi dziennik (systemu dziennika elektronicznego) wykorzystywany jest adres e-mailowy rodzica.

Proszę o wskazanie adresu (adresów) e-mail, na który rodzic/opiekun prawny otrzyma hasło dostępu do w. w. aplikacji:

- matka/opiekunka prawna
 ojciec/opiekun prawny

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

DANE KANDYDATA

imię

nazwisko

I ETAP REKRUTACJI:

Kryteria ustawowe	Liczba punktów
1). Wielodzietność rodziny kandydata	
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 pieczęcią zastępczą.	

Łączna liczba punktów:	
-------------------------------	--

II ETAP REKRUTACJI:

Kryteria	Liczba punktów
1). Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną lub zostało objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego w tym samym przedszkolu.	
2). Kandydat, którego oboje rodzice są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również w przypadku rodzica samotnie wychowującego dziecko.	
3). Kandydat, którego rodzina korzystająca ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych.	

Łączna liczba punktów:	
-------------------------------	--

Podpisy członków Komisji:

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji:

.....