

In anul scolar **2022 – 2023** gradinita va functiona dupa cum urmeaza:

Copii reînscrîși: 151 de copii

GRUPELE MARI:

GRUPA MARE A – 23 copii – 0 locuri libere

GRUPA MARE B – 23 copii - 0 locuri libere

GRUPA MARE C – 23 copii – 0 locuri libere

GRUPA MARE D – 16 copii – **4 locuri libere**

GRUPELE MIJLOCII:

GRUPA MIJLOCIE A – 23 copii - 0 locuri libere

GRUPA MIJLOCIE B – 22 copii – **1 loc liber**

GRUPA MIJLOCIE C – 21 copii – **2 locuri libere**

GRUPELE MICI:

GRUPA MICA A – 3 copii – **17 locuri libere**

GRUPA MICA B – 0 copii – **20 locuri libere**

INSCRIERI AN SCOLAR 2022 - 2023

ETAPA I DE INSCRIERE

30.05.2022 – 15.06.2022

**COLECTAREA CERERILOR DE
INSCRIERE**

30.05.2022 – 10.06.2022

PROGRAM INSCRIERE ETAPA I:

LUNI, 30.05.2022, orele 14 - 17

MARTI, 31.05.2022 orele 9 - 12

JOI, 02.06.2022 orele 14 - 16

LUNI, 6.06.2022, orele 9 - 12

MARTI, 07.06.2022 orele 9 - 12

MIERCURI, 08.06.2022 orele 9 - 12

JOI, 09.06.2022 orele 9 - 12

Procesarea cererilor: 11 - 15.06.2022

Afisarea rezultatelor: 15 iunie 2022, ora 16

Documente necesare înscrierii depuse de părinte/tutore /reprezentantul legal la unitatea de învățământ:

- **Cerere de înscriere** - generată de SIIIR (în gradinita)
- **Copie certificat de naștere** copil
- **Copie C.I. părinți/tutore/reprezentant legal**
- **Hotărâri judecătorești (dacă este cazul)**
- **Declarația-acord** de înscriere la unitatea solicitată (conform celor 3 opțiuni) semnată de ambii părinți/tutore/reprezentant legal (Anexa 4)
- **Fișa medicală (adeverinta medicala pentru intrarea în colectivitate și fișa de vaccinare)**, completată potrivit reglementărilor în vigoare, eliberată de medicul de familie (vezi, modelul atasat)
- **Documentele** care dovedesc îndeplinirea criteriilor de departajare generale sau specifice ale celor trei unități de învățământ pentru care au optat .
Gradinita nr.268 are criteriu specific: **adeverințe de salariat de la locul de munca ambii părinți.**
- **Avizul ISMB** pentru copiii pentru care s-a solicitat amânarea înscrierii la clasa pregătitoare, în anul școlar 2021 - 2022, din motive medicale.

INSPECTORATUL ȘCOLAR AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI	Procedura operațională Organizarea și desfășurarea reînscrierii/înscrierii copiilor în învățământul preșcolar în anul școlar 2022 - 2023	Ediția: I
		Nr. exemplare: 1
Departamentul: Rețea școlară	COD: PO...../.....	Revizia: 9
		Nr. exemplare: 1
		Pagina 12/12
		Exemplar: 1

Anexa 2

DECLARAȚIE-ACORD

Subsemnata/ul, _____,
_____, cu domiciliu/reședința în localitatea
_____, județul/sectorul _____,
str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, mama/tatăl/tutore/reprezentant legal al
minorului/minorei

_____, născut/ă la data de _____,

declar că

- ☐ avem / ☐ nu avem custodie comună asupra copilului.
☐ Dovedesc că am custodia exclusivă a copilului dovedită prin următorul document

☐ Declar că ambii părinți suntem de acord cu reînscrierea/înscrierea copilului la

_____. (unitatea de învățământ)

Cunosc că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, conform prevederilor art. 292 din Codul Penal. De asemenea, declar că sunt de acord ca datele mele personale și ale fiului/fiicei mele să fie prelucrate în vederea înscrierii în învățământul primar, cu respectarea prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Declarant:

Numele și prenumele

Semnătura: _____

Numele și prenumele

Semnătura: _____

Data: _____

Unitatea sanitară
(denumire, adresă, telefon)
.....

Nr. Fișă / Nr. de înregistrare
Data eliberării fișei:
Data examinării:

Adeverință medicală pentru înscrierea în colectivitate

Numele și prenumele....., sexul....., vârsta:.....
Adresa: Strada....., nr, localitatea, județul/sectorul
Instituția la care se înscrie:
Numele și prenumele părintelui/tutorelui:..... Tel. de contact:

Antecedente patologice NU ☐ DA ☐

- astm ☐
- sindrom de hiperactivitate ☐
- otită medie cronică ☐/recurentă ☐
- maladii congenitale de cord ☐
- probleme de învățare ☐/dezvoltare ☐
- diabet zaharat ☐
- leziuni osteoarticulare ☐
- convulsii ☐
- tulburări de vorbire ☐, auz ☐, vedere ☐
- tuberculoză ☐
- altele ☐

*(dacă ați bifat cel puțin una dintre acestea, atașați documente medicale relevante)

Alergii: NU ☐ DA ☐

- medicamentoase:
- alimentare:
- altele:

Medicație pentru afecțiuni cronice

NU ☐ DA ☐ (listați)

Vaccinări (vezi aviz epidemiologic-fișă de vaccinări)

Examen fizic

Înălțime cm; greutate kg; IMC.....kg/m²
TA (pentru copii > 3 ani)

Examen fizic general (normal ☐/anormal ☐)

ORL.....

Dentiție normal DA ☐ NU ☐

Extremitate cefalică - regiune cervicală:

Ganglioni limfatici normali DA ☐ NU ☐

Recomandări

Activitate fizică normală DA ☐ NU ☐ restricții (după caz):.....

Alimentație diversificată DA ☐ NU ☐ restricții:

Reevaluarea este necesară: NU ☐ DA ☐ pentru
.....data programată _/_/_

Pulmonar normal DA ☐ NU ☐

Cardiovascular normal DA ☐ NU ☐

Abdominal normal DA ☐ NU ☐

Genito-urinar normal DA ☐ NU ☐

Extremități normale DA ☐ NU ☐

Tegumente normale DA ☐ NU ☐

Dezvoltare psihologică normală DA ☐ NU ☐

Limbaj normal DA ☐ NU ☐

Comportament normal DA ☐ NU ☐

Dezvoltare (copii preșcolari)

În limite normale DA ☐ NU ☐

Dacă ați bifat NU, precizați tipul de afectare:

- cognitivă
- comunicare/limbaj
- emoțională/socială
- adaptare
- motricitate

Auz

Audiometrie (după caz)
normal ☐
anormal ☐

Vedere

Acuitate vizuală
normală DA ☐ NU ☐
Ochi stâng:
Ochi drept:
Corecție cu lentile NU ☐ DA ☐
Strabism NU ☐ DA ☐

Evaluări suplimentare NU ☐ DA ☐ care:

Necesitatea unui sistem special de educație ☐

Altele

Rezultatul evaluării

Copil apt ☐/inapt ☐ pentru intrarea în colectivitate
Observații

Nume medic, semnătură, parafă

Unitatea sanitară
(denumirea, adresa, telefonul, fax)

Fișă de vaccinări¹⁾

¹⁾ Însușește avizul epidemiologic la înscrierea preșcolarilor și elevilor în unitatea de învățământ.

Numele și prenumele:
Sexul: Vârsta: ani
Adresa
(strada nr. , orașul, județul/sectorul)
Instituția la care dorește să se înscrie (școala, liceul, grădinița, creșa):
Numele și prenumele părintelui:
Telefoanele de contact ale părintelui:

Vaccinări:

Numărul carnetului de vaccinări al copilului:

a) vaccinări conform Programului național de vaccinare:

*hepatita B	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--		
BCG	--/--/--					
*DTP	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--
*HiB	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--		
*Polio	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--	
ROR	--/--/--	--/--/--				

*) Se menționează toate antigenele administrate, indiferent de tipul de vaccin utilizat (mono-, tetra-, penta- sau hexavalente).

b) vaccinări opționale:

gripal	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--	
pneumococic	--/--/--	--/--/--	--/--/--	--/--/--	
rotavirus	--/--/--	--/--/--			
varicela	--/--/--	--/--/--			
HPV	--/--/--	--/--/--	--/--/--		
Hepatita A	--/--/--	--/--/--			
Altele, specificați	_____	--/--/--	--/--/--	--/--/--	

Data:

Nume medic:

Semnătură, parafă:

NOTE:

1. Evaluarea se realizează pe baza examinării clinice și a antecedentelor personale existente la fișa medicală a copilului.
2. Investigații clinice și paraclinice suplimentare vor fi solicitate de către medicul de familie **doar în cazul existenței semnelor și simptomelor specifice de boală acută/cronică/infectioasă.**
3. Adeverința medicală poate fi eliberată de medicul de familie la efectuarea examenelor anuale de bilanț ale preșcolarilor și elevilor, eliberarea acestora reprezentând activitate de suport, conform prevederilor *Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2015 a Hotărârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014-2015, cu modificările și completările ulterioare.*

GRĂDINIȚA NR.268
Str. Ion Creangă nr.8
Sector 5, București
Tel.: 0214104010

Nr. 627 din 19.05.2022

ISMB Nr. 1404/20/20.05.2022

AVIZ DE LEGALITATE
Serviciul Juridic al ISMB



Criterii specifice
de departajare pentru înscrierea în învățământul preșcolar
pentru anul școlar 2022 - 2023

Aprobate în Consiliul de administrație al Grădiniței nr. 268, în ședința din data de 18.05.2022.

Nr. crt.	Criteriul specific	Lista documentelor care să dovedească îndeplinirea criteriului
1.	Locul de munca al părinților/ tutorilor/ susținătorilor legali, sau al unuia dintre aceștia, să fie în vecinătatea unității de învățământ preșcolar	Copie după BI/ CI al părinților/ tutorilor/susținătorilor legali ai preșcolarului. Adeverință care atestă ca locul de munca se afla în vecinătatea unității de învățământ preșcolar.

Director,
Prof.dr. Georgeta Matei



ÎN ATENȚIA PĂRINȚILOR!

**Se primesc, cu prioritate, toate
solicitățile pentru grupa mare,
indiferent de locurile
disponibile.**

**Doar în etapa a doua (16 - 30.06.2022)
vor putea fi înscriși copii cu vârstă
cuprinsă între 2 - 3 ani, în limita
locurilor rămase libere.**