

.....
data wpływu

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO*
W
NA ROK SZKOLNY 2014/2015**

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić w kółeczko odpowiednio **TAK** lub **NIE**

DANE DZIECKA

Imię**

Nazwisko**

Data urodzenia**

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

rok miesiąc dzień

PESEL**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

w przypadku braku PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość (ulica) **

nr domu**

nr lokalu**

Kod**

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Poczta

Województwo**

Powiat**

Gmina**

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

| | | | |
|--|--|--|--|
| IMIĘ** | | IMIĘ** | |
| NAZWISKO** | | NAZWISKO** | |
| ADRES ZAMIESZKANIA** (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest innych niż adres zamieszkania dziecka) | | ADRES ZAMIESZKANIA** (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest innych niż adres zamieszkania dziecka) | |
| Telefony kontaktowe: | | Telefony kontaktowe: | |
| e-mail : | | e-mail : | |

* niepotrzebne skreślić

**oznaczone pola konieczne do wypełnienia



WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PRZEDSZKOLI, ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH LUB INNYCH FORM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PORZĄDKU OD NAJBARDZIEJ DO NAJMNIJ PREFEROWANYCH (można wskazać maksymalnie 3)

- 1.
- 2.
- 3.

DODATKOWE INFORMACJE

(należy wypełnić tylko w przypadku przedszkola lub punktu przedszkolnego, który zapewnia wychowanie przedszkolne w czasie dłuższym niż pięć godzin dziennie)

| |
|---|
| Pobyt w przedszkolu powyżej 5 godzin, w godzinach od do |
| Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków: - śniadanie <input type="checkbox"/> - obiad <input type="checkbox"/> |

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

| Kryteria obowiązkowe (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)) | |
|---|---|
| 1. | Wielodzietność rodziny dziecka <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i> |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność.</i> |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka <i>Załącznik: orzeczenie 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 ze zm.).</i> |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka <i>załącznik: orzeczenie 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 ze zm.).</i> |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka <i>załącznik: 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 ze zm.).</i> |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację bądź akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</i> |
| 7. | Objęcie dziecka pieczę zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający 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).</i> |

