

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE
 PODSTAWOWEJ W CHLEBOWIE NA ROK SZKOLNY 20...../20.....
ODDZIAŁ WAŁOWICE**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwie)

Zaznaczyć X

SYSTEM 5. GODZINNY		SYSTEM 9. GODZINNY	
---------------------------	--	---------------------------	--

I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	

II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

III. Dodatkowe informacje o dziecku

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego <i>(należy zakreślić odpowiedź)</i>	TAK	NIE
Nr orzeczenia		
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
Dziecko posiada opinię wystawioną przez	Numer opinii.....	
Dziecko uczęszczało poprzednio do przedszkola		
Dodatkowe informacje o dziecku		

IV. Kryteria przyjęcia - w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”, który jest jednoznaczny z złożeniem oświadczenia o spełnianiu tego kryterium

1.	Kryteria podstawowe wynikające z ustawy Prawo Oświatowe	Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących	
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	
8.	Kryteria dodatkowe	Dziecko posiadające rodzeństwo, które uczęszcza do tej samej szkoły/ oddziału przedszkolnego	
9.1		Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują lub studiują w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą	
9.2		Dziecko, którego rodzic/prawny opiekun pracuje lub studiuje w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą i samotnie wychowuje dziecko	
10.		Dziecko, którego rodzic / rodzice (prawni opiekunowie) deklarują kontynuowanie edukacji przedszkolnej w kolejnym roku szkolnym	

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

V. Upoważnienie

Osoba upoważniona do przeprowadzania i odbierania dziecka jeśli jest taka konieczność (jeśli nie będą tego robili rodzice)..... telefon.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723).

Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej w Chlebowie.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniuzakwalifikowała dziecko od dnia po uzyskaniu ilości punktów.....

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu.....

Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji:

1.....

2.....

3.....