

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego  
przy Szkole Podstawowej nr 1 im. Księdza Prałata Konrada Szwedę  
w Łaziskach Górnych na rok szkolny 2018/2019**

<b>I. DANE OSOBOWE DZIECKA</b> (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)											
nazwisko											
imiona											
data i miejsce urodzenia											
PESEL											
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)											
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>											
miejscowość z kodem											
ulica, nr domu i mieszkania											
Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje											
Nr Szkoły Podstawowej											
Miejscowość z kodem											
Ulica i numer posesji											
<b>II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>											
		Matka / opiekun prawny					Ojciec / opiekun prawny				
imię											
nazwisko											
<b>Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych)</b>											
miejscowość z kodem											
ulica, nr domu i mieszkania											
<b>Dane kontaktowe</b>											
adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)											
telefon komórkowy											
telefon domowy											
<b>III. PREFEROWANE ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE</b>											
w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego oddziału przedszkolnego) należy wpisać numery oddziałów przedszkolnych, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.											
<b>WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH ODDZIAŁÓW MUSI BYĆ TAKA SAMA</b>											
Pierwszy wybór		Oddział przedszkolny przy SP nr			ulica						
Drugi wybór		Oddział przedszkolny przy SP nr			ulica						
Trzeci wybór		Oddział przedszkolny przy SP nr			ulica						
<b>IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU</b> (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)											
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Rodzice dziecka złożyli deklarację o kontynuacji wychowania przedszkolnego w innej placówce									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		planowany pobyt od godz .....do godz .....tj. .... godz.)									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		stan zdrowia, zalecenia lekarskie									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii									

## V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		DOŁĄCZONE DOKUMENTY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)	oświadczenie o wielodzietności (wg wzoru nr 1)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy .....	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy .....	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca	oświadczenie o samotnym wychowywaniu (wg wzoru nr 2) wraz z wymaganymi dokumentami
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczęcią zastępczą	dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej

### Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pozostawanie obojga rodziców kandydata w zatrudnieniu na umowę o pracę lub prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej albo pobieranie przez nich nauki w systemie dziennym	zaświadczenie wypis z działalności
	wykonywanie przez rodziców pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, lub prowadzenie przez nich gospodarstwa rolnego	oświadczenie (wg wzoru nr 3)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Oddział przedszkolny przy SP ..... jest oddziałem najbardziej preferowanym	oświadczenie (wg wzoru nr 4)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzeństwo kandydata będzie kontynuowało uczęszczanie do Szkoły Podstawowej nr ..... w Łaziskach Górnych wpisać imię, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa: .....	oświadczenie (wg wzoru nr 5)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kandydat z rodziny korzystającej w ciągu 6 miesięcy przed złożeniem wniosku ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej	oświadczenie (wg wzoru nr 6)

## VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

- Świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).
- Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprawiane i odbierane z oddziału przedszkolnego przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z oddziału przedszkolnego.

**Data i podpis matki/prawnej opiekunki  
ojca/prawnego opiekuna**

**Data i podpis**

**Data przyjęcia wniosku:**

**Godzina przyjęcia**

**Podpis przyjmującego:**

		-		-	2	0	1	8
--	--	---	--	---	---	---	---	---

		-	
--	--	---	--

.....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała\* dziecko do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Księdza Prałata Konrada Szweży w Łaziskach Górnych.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła\* dziecko do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Księdza Prałata Konrada Szweży w Łaziskach Górnych.