

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W
PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWŁOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2017/2018.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.
Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

**Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole
Podstawowej w Pawłowicach.**

DANE OSOBOWE DZIECKA	
Imię	Drugie Imię
Nazwisko	
PESEL:	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
Miejscowość i numer domu	
Deklarowany czas pobytu dziecka	
DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
Dane osobowe matki:	
Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania, miejscowość i numer domu	
Telefon kontaktowy	adres e-mail:
Miejsce zatrudnienia Adres firmy	
Telefon służbowy :	
Dane osobowe ojca:	
Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania, miejscowość i numer domu	
Telefon kontaktowy	adres e-mail:
Miejsce zatrudnienia Adres firmy	
Telefon służbowy:	

I etap rekrutacji

Kryteria podstawowe : (w przypadku spełniania danego kryterium prosz postawi znak „X” w rubryce po prawej stronie).	
1.	Wielodzietno rodziny kandydata załącznik: o wiadczenie o wielodzietno ci rodziny kandydata
2.	Niepełnosprawno kandydata załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze wzgl du na niepełnosprawno , orzeczenie o niepełnosprawno ci lub o stopniu niepełnosprawno ci lub orzeczenie równowa ne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).
3.	Niepełnosprawno jednego z rodziców kandydata załącznik: orzeczenie o niepełnosprawno ci lub o stopniu niepełnosprawno ci lub orzeczenie równowa ne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).
4.	Niepełnosprawno obojga rodziców kandydata załącznik: orzeczenie o niepełnosprawno ci lub o stopniu niepełnosprawno ci lub orzeczenie równowa ne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).
5.	Niepełnosprawno rodze stwa kandydata załącznik: orzeczenie o niepełnosprawno ci lub o stopniu niepełnosprawno ci lub orzeczenie równowa ne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie załącznik: prawomocny wyrok s du rodzinnego orzekaj cy rozwód lub separacj lub akt zgonu oraz o wiadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu adnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.
7.	Obj cie kandydata piecz zast pcz załącznik: dokument potwierdzaj cy obj cie dziecka piecz zast pcz zgodnie z ustaw z dnai 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zast pczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135).

II etap rekrutacji

Kryteria dodatkowe (uchwała nr XXXIII/170/2017 Rady Gminy Solec nad Wisłą) (w przypadku spełniania danego kryterium prosz postawi znak „X” w rubryce po prawej stronie).		
1.	Dziecko sze cioletnie obj te obowi zkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko z odroczonym obowi zkiem szkolnym . zał cznik : wniosek	
2.	Ubieganie si o przyj cie do oddziału przedszkolnego położonego w szkole najbliżej miejsca zamieszkania. zał cznik : o wiadczenie	
3.	Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych dziecka, prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym znajduje si w pobli u szkoły. zał cznik : Za wiadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalno ci Gospodarczej, Za wiadczenie szkoły/uczelni potwierdzaj ce nauki w trybie dziennym.	
4.	Rodzestwo kandydata spełnia obowi zek szkolny w tej samej placówce. zał cznik : o wiadczenie	
5.	W pobli u szkoły mieszkaj krewni dziecka wspieraj cy rodziców/prawnych opiekunów w zapewnianiu dziecka właciwej opieki. zał cznik : o wiadczenie	

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mog ce mie znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej:

Pouczenia:

1. Postawienie znaku „X” przy danym kryterium jest o wiadczeniu(rodzica/prawnego opiekuna/ rodziców/ prawnych opiekunów) o spełnieniu danego kryterium.
2. Zło enie fałszywego o wiadczenia grozi odpowiedzialno ci karn .

Jestem wiadomy/ wiadoma odpowiedzialno ci karnej za zło enie fałszywego o wiadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyra am zgod na gromadzenie , przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyj cie do celów zwi zanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacj pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustaw z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego