

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWŁOWICACH  
NA ROK SZKOLNY 2018/2019.**

(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.**

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

## I etap rekrutacji

<p><b>Kryteria podstawowe :</b> (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie).</p>		
1.	<p>Wielodzietność rodziny kandydata</p> <p><b>załącznik:</b> oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata</p>	
2.	<p>Niepełnosprawność kandydata</p> <p><b>załącznik:</b> 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>	
3.	<p>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</p> <p><b>załącznik:</b> orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne 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.).</p>	
4.	<p>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</p> <p><b>załącznik:</b> orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne 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.).</p>	
5.	<p>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</p> <p><b>załącznik:</b> orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne 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.).</p>	
6.	<p>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</p> <p><b>załącznik:</b> prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</p>	
7.	<p>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</p> <p><b>załącznik:</b> dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135).</p>	

## II etap rekrutacji

<b>Kryteria dodatkowe</b> ( uchwała nr XXXIII/170/2017 Rady Gminy Solec nad Wisłą) ( w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie).		
1.	Dziecko sześciolatnie objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym .  <b>załącznik</b> : wniosek	
2.	Ubieganie się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego położonego w szkole najbliższej miejsca zamieszkania.  <b>załącznik</b> : oświadczenie	
3.	Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych dziecka, prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym znajduje się w pobliżu szkoły.  <b>załącznik</b> : Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym.	
4.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej placówce.  <b>załącznik</b> : oświadczenie	
5.	W pobliżu szkoły mieszkają krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnianiu dziecka właściwej opieki.  <b>załącznik</b> : oświadczenie	

### INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej:

Pouczenia:

1. Postawienie znaku „X” przy danym kryterium jest oświadczeniem (rodzica/prawnego opiekuna/rodziców/prawnych opiekunów) o spełnieniu danego kryterium.
2. Złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialnością karną.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą 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