

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W
PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWŁOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2019/2020.**

(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 proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie).		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata załącznik: 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.).	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata załącznik: 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.).	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata załącznik: 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.).	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie załącznik: 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.	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą załącznik: 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).	

II etap rekrutacji

Kryteria dodatkowe (uchwała 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 . załącznik : wniosek	
2.	Ubieganie się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego położonego w szkole najbliższej miejsca zamieszkania. załącznik : oświadczenie	
3.	Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych dziecka, prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym znajduje się w pobliżu szkoły. załącznik : 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. załącznik : oświadczenie	
5.	W pobliżu szkoły mieszkają krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnianiu dziecka właściwej opieki. załącznik : 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

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA DO ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ
W PAWŁOWICACH

Ja niżej podpisana/y , oświadczam, że jestem rodzicem dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.

We wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do oddziału
przedszkolnego) pozostaje dzieci.

(podać liczbę)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana, zamieszkała w

będąc prawnym opiekunem dziecka.....

(imię nazwisko dziecka)

oświadczam, że wychowuję dziecko samotnie jako (panna, wdowa, osoba pozostająca w separacji, orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona) oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jednocześnie oświadczam, że „jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Pawłowice, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że oddział przedszkolny przy Publicznej Szkole Podstawowej w Pawłowicach jest położony najbliżej mojego miejsca zamieszkania.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu/pobieraniu nauki

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jestem zatrudniona/y/prowadzę gospodarstwo rolne/ prowadzę działalność gospodarczą/ uczę się w trybie stacjonarnym*

.....
.....
(miejsce zatrudnienia, prowadzenia gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej/
pobierania nauki)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niewłaściwe skreślić

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o realizacji obowiązku szkolnego przez
rodzeństwo kandydata

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(dane rodzeństwa)

w roku szkolnymrealizuje obowiązek szkolny w

.....
(adres placówki)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dotyczące rodzeństwa kandydata

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka/kandydata)

w roku szkolnym
ma starsze rodzeństwo

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

uczęszczające do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej

.....
(adres placówki)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania dziadków *

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że babcia/dziadek/dziadkowie*

.....
(imię i nazwisko babci/dziadka)

mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka)
wspierają mnie w jego wychowaniu i mieszkają w obwodzie szkoły podstawowej

.....
(nazwa i adres szkoły)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić