

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ im. Kazimierza Górskiego w Lejkowie**

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Kazimierza Górskiego w Lejkowie w roku szkolnym 2021/2022

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

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

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

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

KRYTERIA PRZYJĘĆ**(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)****Kryteria obowiązkowe****(art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)**

1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>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.).</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>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.).</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>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.).</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>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.).</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>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).</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>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).</i>	
Kryteria dodatkowe		
1.	Dziecko 5 – 6 letnie	
2.	Aktywność zawodowa obu rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący lub studiujący dziennie) <i>załącznik: zaświadczenia o zatrudnieniu.</i>	
3.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2020/2021 do przedszkola, do którego został złożony wniosek	
4.	Zatrudnienie rodzica kandydata w przedszkolu, do którego został złożony wniosek <i>załącznik: zaświadczenie o zatrudnieniu.</i>	
5.	Rok urodzenia kandydata –	

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka np. stałe choroby , wady rozwojowe , alergię

Kandydat będzie korzystał z posiłków : obiad TAK NIE

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi : km.

Adres szkoły / przedszkola w obwodzie której dziecko jest zameldowane na stałe :

Pouczenia:

Jestem świadomy/a 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 przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz 922.).

Przyjmuję do wiadomości ,że administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Lejkowie. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 Ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeksu Karnego (Dz.U z 2016 r. poz.1137 z póź. zm.) oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą .

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Decyzja Dyrektora Szkoły Podstawowej im.Kazimierza Górskiego w Lejkowie

1) kwalifikuję dziecko od do korzystania z bezpłatnej podstawy

programowej wychowania przedszkolnego w Oddziale Przedszkolnym Szkoły Podstawowej w Lejkowie.

2) nie kwalifikuję dziecka¹ do Oddziału Przedszkolnego z powodu (uzasadnienie odmowy przyjęcia):

.....

.....
data:

.....
Podpis Dyrektora Szkoł

¹ rodzicom przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem do dyrektora przedszkola o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata do przedszkola – w terminie 7 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych.

