

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2017/2018

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

Proszę o przyjęcie dziecka do punktu przedszkolnego			
nazwa i adres placówki		preferencja wyboru: 1,2,3 (1 – oznacza oddział najbardziej preferowany; 3 – oznacza oddział najmniej preferowany)	liczba godzin pobytu dziecka
1.	Punkt Przedszkolny ul. Jana III Sobieskiego 2a 37-620 Horyniec-Zdrój		5 godzin
			9 godzin
2.	Punkt Przedszkolny Werchrata 45 37-622 Werchrata		5 godzin

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:		miejscowość:	
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:		miejscowość:	
gmina:		powiat:	
telefon komórkowy:		adres e-mail:	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
nazwa firmy:			
adres firmy:			
telefon kontaktowy:			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię:		nazwisko:	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica:		nr domu:	nr mieszkania:
kod pocztowy:		miejscowość:	
gmina:		powiat:	
telefon komórkowy:		adres e-mail:	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
nazwa firmy:			
adres firmy:			
telefon kontaktowy:			

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

KRYTERIA OBOWIĄZKOWE

1.	Wielodzietność rodziny kandydata <u>załącznik:</u> oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.	
2.	Niepełnosprawność kandydata <u>załącznik:</u> 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 27.08.1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <u>załącznik:</u> orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <u>załącznik:</u> orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <u>załącznik:</u> 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 27.08.1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <u>załącznik:</u> 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 <u>załącznik:</u> dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r. poz.135).	

KRYTERIA DODATKOWE - samorządowe (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

1.	kandydat, który ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego, ubiegający się o przyjęcie do punktu przedszkolnego położonego w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata	
2.	kandydat, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący kandydata: pracują, uczą się w systemie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą	
3.	kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do wybranego punktu przedszkolnego lub szkoły podstawowej	
4.	kandydat, który został zgłoszony na pobyt w punkcie przedszkolnym w oddziale 9 godzinnym	
5.	kandydat, którego rodzina objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny	

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU: np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

Pouczenie: Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

