

**WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/\* wg następującej kolejności: (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną;)

Nazwa i adres placówki		Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka*	
1.		od ... do .... godziny	.... godzin
2.		od..... do ... godziny	.... 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		miejsowość			
gmina		powiat			

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

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
ulica		nr domu	
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	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			

ulica		nr domu		nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość		
gmina		powiat		
telefon komórkowy		adres e-mail		
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>				
nazwa firmy				
adres firmy				
telefon kontaktowy				

<b>KRYTERIA PRZYJĘĆ</b> (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)	
<b>Kryteria obowiązkowe</b> (art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 ze zm.))	
1.	<b>Wielodzietność rodziny dziecka</b> załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.
2.	<b>Niepełnosprawność dziecka</b> 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.	<b>Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka</b> 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.	<b>Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka</b> 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.	<b>Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka</b> 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.).
6.	<b>Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie</b> 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.	<b>Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą</b> 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 2016 r. poz. 575 ze zm.).
<b>Kryteria dodatkowe (Uchwała nr XXVI/204/17 Rady Gminy Kochanowice z dnia 31 maja 2017r.)</b>	
1.	<b>Obydwoje rodzice lub opiekunowie prawni kandydata pracują, uczą się lub studiują w trybie stacjonarnym</b> (pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych)
2.	<b>Rodzic samotnie wychowujący lub opiekun prawny kandydata pracuje, uczy się lub studiuje w trybie stacjonarnym</b> (pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych)
3.	<b>Rodzeństwo kandydata przyjęte do tego samego przedszkola na rok szkolny, na który prowadzona jest rekrutacja</b> (pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych)
4.	<b>Rodzinnie kandydata udzielana jest pomoc Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kochanowicach, z wyjątkiem świadczeń jednorazowych</b> (pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych)

## INFORMACJE O DZIECKU

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

Rok uczęszczania dziecka do przedszkola:

Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam:

### Pouczenia:

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia-** zgodnie z art. 150 ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz.59 ze zm)

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

1. 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 2011 r. Nr 230, poz. 1371). Zezwalam mojemu dziecku na udział w spacerach i wycieczkach organizowanych przez przedszkole.
2. Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka przez higienistkę szkolną ( w sytuacjach koniecznych ).
3. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

### Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania regulaminu przedszkola.
2. Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
3. Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
4. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę zadeklarowaną w karcie.
5. Przyrowadzania i odbioru dziecka z przedszkola w zadeklarowanych godzinach.
6. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole do 15-ego każdego miesiąca.

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.**