

**ZGŁOSZENIE/WNIOSK* O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ/PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY
PODSTAWOWEJ****

*zgłoszenie dotyczy przyjęcia do klasy pierwszej szkoły podstawowej dzieci zamieszkałych w obwodzie Gminy Cmolas

**zgłoszenie/wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Dokument o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej/klasy pierwszej szkoły podstawowej*

(1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)

Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	
3.	

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

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			
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 kontaktowy	adres e-mail		

MIEJSCE ZATRUDNIENIA	
nazwa firmy	
adres firmy	
telefon kontaktowy	

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria ustawowe (art. 131 ust. 2 pkt 1 –pkt 7 oraz art. 133 Ustawy z dnia 14 grudnia 2017r. – Prawo oświatowe poz. 59)		
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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</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 poświadczający 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, 1583 i 1860)</i>	

INFORMACJE O DZIECKU
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej/ szkole *:

Odległość z domu do oddziału przedszkolnego/szkołykm

Nazwa szkoły podstawowej w obwodzie, której dziecko mieszka

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 oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2016 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 ze zm.).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego