……….……………………………..…, dnia…………………

………………………………………………………………….

(data złożenia, pieczęć placówki) wypełnia szkoła

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ

NA ROK SZKOLNY 20…………/20……………

*Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.*

**I. DANE DZIECKA:**

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko**  |  |
| **Imię/imiona**  | pierwsze..........................................................drugie......................................................  |
| **Data urodzenia**  |  | **Miejsce urodzenia** |  |

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** |
| miejscowość |  | ulica |  |
| nr domu/miesz. |  | kod pocztowy |  | gmina |  |
| powiat |  | województwo |  |

**II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Imię i Nazwisko matki/opiekunki prawnej** |  |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej |
| miejscowość |  | ulica |  |
| nr domu/miesz. |  | kod pocztowy |  | gmina |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko ojca/opiekuna prawnego** |  |
| Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego |
| miejscowość |  | ulica |  |
| nr domu/miesz. |  | kod pocztowy |  | gmina |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. KRYTERIA NABORU W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM: (TYLKO DZIECI SPOZA OBWODU)**

 \* *(proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I | KRYTERIA WYNIKAJACE Z PRAWA OŚWIATOWEGO |  |  |
|  | Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Biskupice | TAK  | NIE  |
| 1 | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | TAK  | NIE  |
| 2 | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | TAK  | NIE  |
| 3 | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono stopień niepełnosprawności. | TAK  | NIE  |
| 4 | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych  | TAK  | NIE  |
| 5 | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność | TAK  | NIE  |
| 6 | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowujących | TAK  | NIE  |
| 7 | Dziecko objęte pieczą zastępczą  | TAK  | NIE  |
| II. | KRYTERIA USTALONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY PRZEDSZKOLE |  |  |
| 1 | Podleganie obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego przez kandydata  | TAK  | NIE  |
| 2 | Kandydat, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia lub studiują w systemie dziennym lub wykonują rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą | TAK  | NIE  |
| 3 | Kandydat, który ukończy 5 lat w roku kalendarzowym, w którym jest prowadzona rekrutacja do oddziałów przedszkolnych  | TAK  | NIE  |
| 4 | Miejsce zamieszkania kandydata w obwodzie szkoły podstawowej, w którym zorganizowany jest oddział przedszkolny  | TAK  | NIE  |
| 5 | Uczęszczanie do szkoły (oddziału przedszkolnego), w której jest zorganizowany oddział przedszkolny, rodzeństwa kandydata  | TAK  | NIE  |

### VII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych.

1. Oświadczam/y, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam/y, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb rekrutacji do oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest gmina Biskupice.
3. Wyrażam/y zgodę na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez szkolnych w ramach promocji szkoły/oddziału przedszkolnego.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią *Art. 233 § 1 Kodeksu karnego* i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku.

…………………………………………………………………………… …………………………………………………………………….

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)