

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W DŁUGIEM NA ROK SZKOLNY 2024/2025

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

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>									
imię					drugie imię				
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia					miejsce urodzenia				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejscowość				
gmina					powiat				

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

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

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>									
imię					nazwisko				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejscowość				
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>									

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 2024 r. poz. 44 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 2024 r. poz. 44 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 2024 r. poz. 44 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 2024 r. poz. 44 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 pieczą zastępczą  <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2023 r. poz.1426, 1429).</i>	
<b>Kryteria dodatkowe</b>		
1.	Obydwoje rodzice (opiekunowie prawni) pracują, prowadzą działalność gospodarczą lub uczą się w systemie dziennym  <i>załącznik: zaświadczenia z zakładu pracy, szkoły, uczelni lub pisemne oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów)</i>	
2.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2024/2025 do szkoły, do której został złożony wniosek	
3.	Wskazanie w rocznym zeznaniu podatkowym od osób fizycznych gminy Jedlicze jako miejsca zamieszkania obojga rodziców (opiekunów prawnych)  <i>załącznik: zaświadczenie z US lub kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego z ostatniego roku kalendarzowego</i>	
4.	Odległość przedszkola od miejsca zamieszkania nie przekracza 3 km lub przedszkole zlokalizowane jest najbliżej miejsca zamieszkania	
5.	Wskazania GOPS lub innych instytucji wspomagających rodzinę	

### INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej ( stosowanie diety, rozwój psychofizyczny dziecka):

Odległość z domu do przedszkola ( w przypadku dzieci sześciolletnich).....km

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

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Dobrowolnie 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 oddziału przedszkolnego w szkole, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zmianami).

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego