

Wypełnia jednostka	
Data wpływu wniosku	
Podpis osoby upoważnionej	

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola w Roźwienicy prowadzonego przez Stowarzyszenie Na Rzecz Edukacji i Kultury Gminy Roźwienica w roku szkolnym 2023/2024**

(Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.)

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

Imiona:*						Nazwisko: *					
PESEL*											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		

**II. DANE ADRESOWE KANDYDATA**

Adres zamieszkania					
Województwo*			Ulica*		
Powiat*			Nr budynku*		Nr lokalu*
Gmina *			Kod pocztowy*		
Miejscowość*			Poczta*		

**III. WYBRANY ODDZIAŁ**

L.p.	Nr oddziału*	Miejscowość*
1	<b>Oddział nr 9</b>	<b>Bystrowice</b>

#### IV. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Dane matki/opiekuna prawnego	Dane ojca/opiekuna prawnego
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko*		
Telefon*		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica*		
Nr budynku*		
Nr lokalu*		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

#### V. KRYTERIA PRZYJĘCIA

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. Zaznaczenie odpowiedzi „ODMOWA” oznacza, że rodzic/opiekun prawny nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

#### KRYTERIA PRZYJĘĆ – proszę zaznaczyć odpowiednio TAK, NIE, ODMOWA

1. Wielodzietność rodziny kandydata <i>Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	Tak / Nie / Odmowa
2. Niepełnosprawność kandydata <i>Załącznik: poświadczona kopia za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub o stopniu niepełnosprawności</i>	Tak / Nie / Odmowa
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: poświadczona kopia za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego</i>	Tak / Nie / Odmowa

4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>Załącznik: j.w.</i>	Tak / Nie / Odmowa
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>Załącznik: j.w.</i>	Tak / Nie / Odmowa
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>Załącznik: pisemne oświadczenie rodzica o samotnym wychowaniu dziecka</i>	Tak / Nie / Odmowa
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 2013 r. poz.135). – poświadczona kopia za zgodność z oryginałem przez opiekunów prawnych dziecka</i>	Tak / Nie / Odmowa
8. Oboje rodzice / prawni opiekunowie pracują lub studiują w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, <i>Załącznik: zaświadczenie z zakładu pracy, zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa</i>	Tak / Nie / Odmowa
9. Dziecko mieszka w miejscowości, w której znajduje się przedszkole	Tak / Nie / Odmowa
10. Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola, w roku szkolnym na który prowadzona jest rekrutacja do przedszkola	Tak / Nie / Odmowa
11. Zadeklarowany we wniosku czas pobytu kandydata w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie	Tak / Nie / Odmowa
12. Rodzice/ prawni opiekunowie zgłosili jednocześnie do przedszkola dwoje lub więcej dzieci.	Tak / Nie / Odmowa

## VI. DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:

.....  
.....  
.....

(proszę wymienić dokumenty)

## VII. POUCZENIE

Oświadczam, iż zostały mi przekazane wszystkie informacje wynikające z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”).

## VIII. INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 zm).

*Dziecko będzie korzystać z usług Przedszkola od poniedziałku do piątku, codziennie w godz.*  
*od ..... do .....*

.....  
.....

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis matki/opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca/ opiekuna prawnego*