

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO  
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO / PRZEDSZKOŁA NR 5  
W ZESPOLE SZKOLNO PRZEDSZKOLNYM NR 4 W USTRONIU**

**NA ROK SZKOLNY ..... od dnia .....**

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

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego w SP 5/ Przedszkola nr 5 w ZSP nr 4 w Ustroniu	
<p style="color: red;">Wpisz nazwę placówki do której chcesz zapisać dziecko:</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;"><b>Deklarowany pobyt dziecka w placówce</b></p> <p style="text-align: center;"><b>WG CZASU PRACY</b></p> <p style="text-align: center; color: red;"><b>6:30 - 16:30</b></p> <p><b>Realizacja podstawy programowej:      8:00 -13:00</b></p>
<p><b>*Oddziału Przedszkolnego w SP nr 5</b></p> <p><b>* Przedszkola nr 5</b></p> <p>1      w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 4</p> <p style="text-align: center;">w Ustroniu</p>	<p>od.....do.....</p> <p>śniadania                      <input type="checkbox"/></p> <p>obiad                              <input type="checkbox"/></p> <p>podwieczorek                  <input type="checkbox"/></p>

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>				
imię		drugie imię		
nazwisko				
PESEL				
data urodzenia		miejsce urodzenia		
<b>OBYWATELSTWO:</b>				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>				
ulica		nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość		
gmina		powiat		
<b>ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA – jeżeli jest inny niż adres zamieszkania</b>				
ulica		nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość		
gmina		powiat		

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

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

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			

**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			

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)**

**Kryteria obowiązkowe**

**Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U z 2017.poz 59)- art. 131**

**ETAP WSTĘPNY**

- |    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Kandydat zamieszkały na obszarze miasta Ustroń                              |  |
| 2. | Kandydat realizujący roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne-(6latki) |  |

**I ETAP**

- |    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata<br><br><i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata<br><br><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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i> |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata<br><br><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 2011 r. nr 127, poz. 721 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 2011 r. nr 127, poz. 721 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 2011 r. nr 127, poz. 721 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 pieczęcią zastępczą  <i>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 2013 r. poz.135).</i>	
<b>Kryteria dodatkowe</b>		
<b>II ETAP</b>		
1.	Aktywność zawodowa obu rodziców/opiekunów kandydata (oboje rodzice/opiekunowie pracujący), rodzic/opiekun pracujący, samotnie wychowujący dziecko  <i>załącznik: zaświadczenia o zatrudnieniu.</i>	
2.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata do przedszkola , do którego został złożony wniosek	
3.	Kandydat , którego rodzeństwo kandyduje do tego samego przedszkola	
4.,	Dzieci, które są w bieżącym roku szkolnym absolwentami żłobka lub innej formy zorganizowanej opieki do lat trzech  <i>załącznik: zaświadczenia ze żłobka lub innej formy zorganizowanej opieki o uczęszczaniu dziecka w roku szkolnym 2017/2018</i>	
5.	Zamieszkanie kandydata na terenie obwodu szkolnego, do którego przynależy dane Przedszkole	
6.	Kandydat objęty nadzorem kuratorskim  <i>Załącznik: Pismo z Sądu Rodzinnego</i>	

### INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu.

#### Pouczenia:

Oświadczenia i dane we wnioskach składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

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 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego