

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA W  
RADOSTOWIE ŚREDNIM  
na rok szkolny.....**

Tutaj wypełnia  
dyrektor przedszkola /  
osoba upoważniona:

Data

Pieczęć  
przedszkola

Formularz złożono dnia

**Dane identyfikacyjne dziecka:**

Numer PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)		Miejsce urodzenia	

**Adres zamieszkania dziecka:**

Kod pocztowy	Miejscowość	
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa	Nr budynku

**Adres zameldowania dziecka (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka):**

Kod pocztowy	Miejscowość	
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa	Nr budynku

**Dane identyfikacyjne matki / prawnej opiekunki:**

Imię	Drugie imię	Nazwisko

**Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka):**

Kod pocztowy	Miejscowość	
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa	Nr budynku

**Telefony kontaktowe matki, ojca/ prawnej opiekunki/**

Telefon	Numery
Dom	
Praca	
Komórka	

**Zakład pracy matki / prawnej opiekunki:**

Nazwa	Miejscowość	
Kod pocztowy		
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa	Nr budynku

**Dane identyfikacyjne ojca / prawnego opiekuna:**

<b>Imię</b>	<b>Drugie imię</b>	<b>Nazwisko</b>

**Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka):**

Kod pocztowy	Miejscowość	
ul / pl./ wyb. /al.	Nazwa	Nr budynku

**Zakład pracy ojca / prawnego opiekuna:**

Nazwa zakładu		
Kod pocztowy	Miejscowość	
ul / pl./ wyb. /al.	Nazwa	Nr budynku

**Pobyt dziecka w przedszkolu**

Dziecko korzystać będzie z usług przedszkola w wymiarze:	Od godziny do godziny:
..... godzin dziennie	od..... do .....

**Informacje o dziecku (przy każdym z kryteriów zaznaczyć właściwy kwadrat)**

<b>Kryteria określone w ustawie o systemie oświaty</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1. wielodzietność rodziny kandydata(oświadczenie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. niepełnosprawność kandydata(orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata(orzeczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata wpisać kogo ono dotyczy.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 niepełnosprawność obojga z rodziców kandydata(orzeczenie o niepełnosprawności obojga z rodziców kandydata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata wpisać kogo ono dotyczy.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.Samotnie wychowywanie dziecka(dokument potwierdzający wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o nie wychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.Objęcie kandydata pieczę zastępczą( dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kryteria preferencyjne</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
1.dziecko rodziców pracujących, dziecko rodziców studiujących/uczących się (w systemie dziennym)	1. oboje pracują/studują <input type="checkbox"/>	2.jedno pracuje /studuje <input type="checkbox"/>
2. dziecko korzysta z pełnej oferty przedszkola powyżej 7 godzin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. dziecko ,którego rodzeństwo uczęszcza do tego przedszkola 4.Dziecko jest objęte rocznym przygotowaniem przedszkolnym 5.Dziecko wychowuje się w rodzinie objętych nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--	--

Dodatkowe informacje o dziecku(choroby, wady rozwojowe, dieta, alergie, itp.

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

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w Karcie Zapisu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2012r. Nr 101, poz. 926 ze. zm.) Dane osobowe zawarte w wniosku i załącznikach do wniosku wykorzystywane będą na potrzeby związane z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r o systemie oświaty/Dz.U. z 2004 Nr 256,poz.2572 z. póź. zm./ Administratorem danych osobowych zawartych w wniosku i załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli.

data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok)	podpis matki/prawnej opiekunki	Podpis ojca/prawnego opiekuna
.....		