

Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego spoza obwodu

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Ujeździe Górnym na rok szkolny 2018/2019

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do **21.03.2018r** br. do godz. **15.00** w sekretariacie szkoły.

Data złożenia wniosku:
------------------------	-------

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Imię*			
Nazwisko*		Data urodzenia*	
Miejsce urodzenia			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA		ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA	
Miejscowość*		Miejscowość*	
Nr domu/ nr mieszkania		Nr domu/ nr mieszkania	
Kod pocztowy		Kod pocztowy	
Ulica*		Ulica*	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Nr orzeczenia			
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)			
Dodatkowe informacje o dziecku			
DANE O SZKOLE MACIERZYTEJ (OBWODOWEJ)			
Nazwa szkoły*			

Adres szkoły *	
----------------	--

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

*oznaczone pola wymagane

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

KRYTERIA USTAWOWE wynikające z art. 131 ust.2 – ustawa – Prawo oświatowe		
1.	Wielodzietność rodziny dziecka	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez dyrektora w porozumieniu z organem prowadzącym		
1	dziecko obojga rodziców (prawnych opiekunów) lub rodzic (prawny opiekun) samotnie wychowujący dziecko pracujących w pełnym wymiarze czasu pracy, uczących się w trybie dziennym, prowadzących gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą - 25 pkt;	
2.	dziecko, którego rodzeństwo w kolejnym roku szkolnym będzie rozpoczynało lub kontynuowało wychowanie przedszkolne w tej samej placówce - 5 pkt;	
3.	dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny – 50 pkt;	
4.	dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) lub rodzic (prawny opiekun) samotnie wychowujący dziecko zadeklarowali dzienny pobyt dziecka w przedszkolu w czasie dłuższym niż realizacja podstawy programowej (podstawa realizowana jest w godz. 8.00 -13.00) – maksymalnie 12 pkt. (po 2 pkt za każdą dodatkową godzinę).	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Zobowiązuję się do 06.04.2018r . do godz.15.00. potwierdzić wolę zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do oddziału przedszkolnego.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika	Uwagi
•			
•			
•			
•			
•			
•			
•			
•			

Do wniosku dołączono łącznie załączników