

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA  
/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ\*  
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

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

\* skreślić niewłaściwe

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\* wg następującej kolejności: (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 2 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)

**Przedszkole czynne od godz.6.30-16.00.**

**Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od godz ..... do godz.....**  
(zdeklarowany pobyt nie ulega zmianie)

| Nazwa i adres placówki |   | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu* |     |     |     |     |      |
|------------------------|---|---|-----|-----|-----|-----|------|
|                        |   | 5 g   | 6 g | 7 g | 8 g | 9 g | 10 g |
| 1                      | Przedszkole „Przyjaciół Książki” w Sierakowie |   |     |     |     |     |      |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

| DANE OSOBOWE DZIECKA       |  |  |  |             |  |                   |  |               |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|-------------|--|-------------------|--|---------------|--|--|--|
| imię                       |  |  |  | drugie imię |  |                   |  |               |  |  |  |
| nazwisko                   |  |  |  |             |  |                   |  |               |  |  |  |
| PESEL                      |  |  |  |             |  |                   |  |               |  |  |  |
| data urodzenia             |  |  |  |             |  | miejsce urodzenia |  |               |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |  |  |  |             |  |                   |  |               |  |  |  |
| ulica                      |  |  |  | nr domu     |  |                   |  | nr mieszkania |  |  |  |
| kod pocztowy               |  |  |  | miejscowość |  |                   |  |               |  |  |  |
| gmina                      |  |  |  | powiat      |  |                   |  |               |  |  |  |

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

| Matka / opiekun prawny |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|---------------|--|--|--|
| imię                   |  |  |  | nazwisko    |  |  |  |               |  |  |  |
| Adres zamieszkania     |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
| ulica                  |  |  |  | nr domu     |  |  |  | nr mieszkania |  |  |  |
| kod pocztowy           |  |  |  | miejscowość |  |  |  |               |  |  |  |
| gmina                  |  |  |  | powiat      |  |  |  |               |  |  |  |
| telefon komórkowy      |  |  |  | e-mail:     |  |  |  |               |  |  |  |
| Miejsce zatrudnienia   |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
| nazwa firmy            |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
| adres firmy            |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
| telefon kontaktowy     |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
| Ojciec /opiekun prawny |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
| imię                   |  |  |  | nazwisko    |  |  |  |               |  |  |  |
| Adres zamieszkania     |  |  |  |             |  |  |  |               |  |  |  |
| ulica                  |  |  |  | nr domu     |  |  |  | nr mieszkania |  |  |  |

|                      |  |            |  |
|----------------------|--|------------|--|
| kod pocztowy         |  | miescowosc |  |
| gmina                |  | powiat     |  |
| telefon komorkowy    |  | e-mail:    |  |
| Miejsce zatrudniania |  |            |  |
| nazwa firmy          |  |            |  |
| adres firmy          |  |            |  |
| telefon kontaktowy   |  |            |  |

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

**Kryteria ustawowe** (art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 11 stycznia 2017 r. Prawo oświatowe – Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.)

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | <p>Wielodzietność rodziny kandydata</p> <p><i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i></p>  |  |
| 2. | <p>Niepełnosprawność kandydata</p> <p><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 2016r, poz. 2046 ze zm.).</i></p>           |  |
| 3. | <p>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</p> <p><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 2016r, poz. 2046 ze zm.).</i></p>   |  |
| 4. | <p>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</p> <p><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 2016r., poz.2046 ze zm.).</i></p>  |  |
| 5. | <p>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</p> <p><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 2016r, poz.2046 ze zm.).</i></p> |  |
| 6. | <p>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</p> <p><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></p>  |  |
| 7. | <p>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</p> <p><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 2017 r. poz.697 ze zm).</i></p>  |  |

\*powyższe kryteria są równorzędne i mają jednakową wartość

### Kryteria dodatkowe

Kryteria i dokumenty potwierdzające ich spełnienie określone w Uchwale Nr XLIV/299/2018 Rady Miejskiej w Sierakowie z dnia 27 lutego 2018 r., ustanowione na podstawie art. 131 ust. 4, 5 i 6 w związku z art. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2017 r., poz. 60).

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Dziecko ,którego oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują ,wykonują pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne<br><i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu, wypis o prowadzeniu działalności gospodarczej lub zaświadczenie o opłacie KRUS</i> |  |
| 2. | rodzeństwo kandydata kontynuującego edukację przedszkolną w tym samym przedszkolu/oddziałach przedszkolnych  |  |
| 3. | Jeden z rodziców pracujących<br><i>załącznik: oświadczenia o zatrudnieniu.</i>   |  |

powyższe kryteria podane są według hierarchii ważności i mają różną wartość

### INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej\*:

#### Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

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 2016r, poz. 922 ze zm.).

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej należy oddać w sekretariacie placówki, do której zapisywane jest dziecko . Dokumenty należy składać w godzinach od 8.00-14.00 (w „koszulce” foliowej).**

