

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO w SKIBINIE

1. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. Do karty muszą być dołączone dokumenty zgodnie z Regulaminem Rekrutacji na rok szkolny 2014/2015.
3. Decyzję o przyjęciu dziecka podejmuje Komisja Rekrutacyjna.
4. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.

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

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię	nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica	nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy	miejscowość		
gmina	powiat		
telefon komórkowy	adres e-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię	nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica	nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy	miejscowość		
gmina	powiat		
telefon komórkowy	adres e-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

KRYTERIA PRZYJĘĆ

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

Kryteria obowiązkowe

(art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)

1.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci w rodzinie)	
2.	Niepełnosprawność 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>	
3.	Niepełnosprawność jednego z 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>	
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>	

Kryteria dodatkowe

1.	Aktywność zawodowa obu rodziców kandydata : oboje rodzice pracujący/jeden z rodziców pracuje zawodowo	
2.	Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin.	
3.	Uczęszczanie rodzeństwo kandydata w roku szkolnym 2014/2015 do przedszkola, do którego został złożony wniosek	

UPOWAŻNIENIA

Upoważniam do odbioru mojego dziecka.....
w roku szkolnym 2014/2015 następujące osoby:

Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	seria i numer dowodu osobistego

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)