

WNIOSEK* / ZGŁOSZENIE (właściwe podkreślić) O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ / PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY
PODSTAWOWEJ W ROKU SZKOLNYM /**

* WNIOSEK dotyczy przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego z obszaru Gminy Cmolas lub klasy pierwszej szkoły podstawowej dzieci spoza obwodu szkoły.

** ZGŁOSZENIE dotyczy przyjęcia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej dzieci zamieszkałych w obwodzie Gminy Cmolas.

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI.

Proszę o przyjęcie dziecka do: oddziału przedszkolnego / klasy pierwszej szkoły podstawowej*
(właściwe podkreślić): (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)

Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	
3.	

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

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA (adres zamieszkania rodzica uzupełnić w przypadku <u>inny</u> niż dziecka)

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej			
nazwisko			imię
ADRES ZAMIESZKANIA:			
ulica			nr domu
			nr mieszkania
kod pocztowy	miejsowość		
gmina	powiat		
telefon komórkowy	adres e-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			

nazwa firmy	
adres firmy	
telefon kontaktowy	

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego			
nazwisko		imię	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
Miejsce zatrudnienia			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

UWAGA: KRYTERIA PRZYJĘĆ obowiązują wyłącznie rodziców starających się o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego lub klasy pierwszej spoza obwodu szkoły.

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)	
Kryteria ustawowe (art. 131 ust. 2 pkt 1 –pkt 7 oraz art. 133 Ustawy z dnia 14 grudnia 2017r. – Prawo oświatowe poz. 59)	
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>
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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</i>
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</i>
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</i>
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności</i>

	<i>lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948),</i>	
	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
6.	<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>	
	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
7.	<i>załącznik: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860)</i>	

INNE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU: np. stanie zdrowia dziecka, przyjmowanych lekach i innych mogących mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w placówce

Odległość z domu do oddziału przedszkolnego/szkoły km

Nazwa szkoły podstawowej w obwodzie, której dziecko mieszka :

.....

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/szkoły oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola/szkoły zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2016 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 ze zm.).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego