



Wniosek o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszcze na rok szkolny 2024/2025

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

I. Dane osobowe dziecka

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

II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA (wymagane zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczętka zakładu pracy)			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA (wymagane zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczętka zakładu pracy)			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

**NUMER TELEFONU W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI KONTAKTU Z RODZICAMI/
PRAWNYMI OPIEKUNAMI**

III. Wybrane placówki-wg preferencji

Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	
3.	

IV. Kryteria przyjęcia - (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

Kryteria obowiązkowe	
1.	Wielodzietność rodziny kandydata załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.
2.	Niepełnosprawność kandydata 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.
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata 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.
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata 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.
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata 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.
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie 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.
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
8.	Kandydat w roku szkolnym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego
Kryteria dodatkowe	
1.	Oboje rodzice (prawni opiekunowie) dziecka: wykonują pracę na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej; prowadzą gospodarstwo rolne; prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą; uczą się w trybie dziennym załącznik: zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczętka zakładu pracy na wniosek o przyjęcie do przedszkola potwierdzające fakt zatrudnienia; oświadczenie rodziców o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej, nauce.

2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszcze załącznik: oświadczenie rodziców/ opiekunów	
3.	Deklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu wynosi co najmniej 7 godzin załącznik: oświadczenie o planowanym pobycie dziecka	

IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie

itp.....
.....

- ulubione zabawy dziecka.....
.....
- zainteresowania.....

V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- zapoznania się i przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- **regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie**
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
- **przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka**
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola za dwutygodniowym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

Podpis rodziców / opiekunów.....

UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA Z PRZEDSZKOLA MOJEGO DZIECKA NASTĘPUJĄCE OSOBY:-

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa

POUCZENIA:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych.
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 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała dziecko
..... do przyjęcia do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszcze
od dnia po uzyskaniu ilości punktów.....

Nie zakwalifikowała dziecka.....
z powodu.....

Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji:

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Praszka , dn

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że

.....
imię i nazwisko kandydata

wychowuję samotnie jako: właściwie podkreślić(*panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona*) i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Praszka, dn.....

.....
imię i nazwisko rodziców/ opiekunów

Oświadczenie

Świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczamy, że

.....
imię i nazwisko kandydata

**wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się (troje, czworo, pięcioro,)
dzieci.**

Poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa

1.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

2.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

3.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

4.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

.....
data

.....
czytelny podpis osób składających oświadczenie

Praszka, dn.

.....
Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów

**Oświadczenie
rodziców dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu**

Oświadczam, że moje dziecko.....
imię i nazwisko dziecka

urodzone
(data i miejsce urodzenia dziecka)

będzie przebywało w Publicznym Przedszkolu nr 2 w Praszce przez godzin dziennie,
w godzinach od..... do.....(proszę podać pełne godziny pobytu dziecka)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data czytelny podpis

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców kandydata

Oświadczam, że:

1. Matka dziecka: studiuje lub uczy się w trybie dziennym, albo pracuje lub prowadzi gospodarstwo rolne, lub prowadzi działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

.....
(proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy, firmy, uczelni lub szkoły;
należy dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczętąkę zakładu pracy/uczelni/szkoły)

2. Ojciec dziecka: studiuje lub uczy się w trybie dziennym, albo pracuje lub prowadzi gospodarstwo rolne, lub prowadzi działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

.....
(proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy, firmy, uczelni lub szkoły;
należy dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy lub pieczętąkę zakładu pracy/uczelni/szkoły)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Praszka,.....

.....
Nazwisko i imię rodzica/rodziców

OŚWIADCZENIE
o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do przedszkola

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

uczęszcza do Publicznego Przedszkola Nr 2 w Praszce

poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa

1.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

2.
imię i nazwisko rodzeństwa dziecka

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis rodzica/rodziców

