

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W  
SAMORZĄDOWEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W KACZANOWIE  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego Samorządowej Szkoły Podstawowej  
w Kaczanowie w roku szkolnym 2023/2024

**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		miejsowość	
gmina		powiat	

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

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
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**

imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
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

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. 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>	
<b>Kryteria dodatkowe</b>		
1.	Dziecko 5 – 6 letnie	
2.	Aktywność zawodowa obu rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący lub studiujący dziennie) <i>załącznik: zaświadczenia o zatrudnieniu.</i>	
3.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2021/22 do przedszkola, do którego został złożony wniosek	
4.	Zatrudnienie rodzica kandydata w przedszkolu, do którego został złożony wniosek <i>załącznik: zaświadczenie o zatrudnieniu.</i>	
5.	Rok urodzenia kandydata –	

## INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w Oddziale Przedszkolnym w Samorządowej Szkole Podstawowej w Kaczanowie:

### 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 oddziału przedszkolnego, w systemach informatycznych oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

### Decyzja Dyrektora Samorządowej Szkoły Podstawowej w Kaczanowie

1) kwalifikuję dziecko od ..... do korzystania z bezpłatnej podstawy programowej wychowania przedszkolnego w Oddziale Przedszkolnym Szkoły Podstawowej w Kaczanowie

2) nie kwalifikuję dziecka<sup>1</sup> do Oddziału Przedszkolnego z powodu (uzasadnienie odmowy przyjęcia):

.....  
.....  
.....

data:

Podpis Dyrektora Szkoły

<sup>1</sup> rodzicom przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem do dyrektora przedszkola o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata do przedszkola – w terminie 7 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych.

