

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej  
we Włocinie, **Włocin-Kolonia 36**, 98-235 Błaszki

**I. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|                                   |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|---------------|--|--|
| <i>DANE OSOBOWE DZIECKA</i>       |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |
| imię                              |  |  |  |  | drugie imię       |  |               |  |  |
| nazwisko                          |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |
| PESEL                             |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |
| data urodzenia                    |  |  |  |  | miejsce urodzenia |  |               |  |  |
| <i>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</i> |  |  |  |  |                   |  |               |  |  |
| ulica                             |  |  |  |  | nr domu           |  | nr mieszkania |  |  |
| Kod pocztowy                      |  |  |  |  | miejsowość        |  |               |  |  |
| gmina                             |  |  |  |  | powiat            |  |               |  |  |

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

|   |  |  |              |  |               |
|---|--|--|--------------|--|---------------|
| <i>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO</i> |  |  |              |  |               |
| imię  |  |  | nazwisko     |  |               |
| <i>ADRES ZAMIESZKANIA</i>                   |  |  |              |  |               |
| ulica                                       |  |  | nr domu      |  | nr mieszkania |
| kod pocztowy                                |  |  | miejsowość   |  |               |
| gmina                                       |  |  |              |  |               |
| telefon komórkowy                           |  |  | adres e-mail |  |               |

|  |  |  |              |  |               |
|--|--|--|--------------|--|---------------|
| <i>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</i> |  |  |              |  |               |
| imię                                       |  |  | nazwisko     |  |               |
| <i>ADRES ZAMIESZKANIA</i>                  |  |  |              |  |               |
| ulica                                      |  |  | nr domu      |  | nr mieszkania |
| kod pocztowy                               |  |  | miejsowość   |  |               |
| gmina                                      |  |  |              |  |               |
| telefon komórkowy                          |  |  | adres e-mail |  |               |

| III. PREFEROWANA KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI, I INNYCH FORM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO |  |
|---|--|
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |

| IV. KRYTERIA PRZYJĘĆ<br>(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)  |   |
|---|---|
| <b>Kryteria obowiązkowe</b><br>Zgodnie z art.150 ust.2 pkt.1 a-d Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe( Dz.U.2017 poz.59) |   |
| 1.  | Wielodzietność rodziny kandydata / troje lub więcej dzieci/<br><br><i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>  |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata<br><br><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 2016 r. poz.2046 i 1948).</i>            |
| 3.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata<br><br><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 2016 r. poz.2046 i 1948).</i>  |
| 4.  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata<br><br><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 2016 r. poz.2046 i 1948).</i>   |
| 5.  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata<br><br><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 2016 r. poz.2046 i 1948).</i> |
| 6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie<br><br><i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>  |
| 7.  | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą<br><br><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 2016 r. poz.575,1583 i 1860).</i>   |

| <b>Kryteria dodatkowe</b><br>/zgodnie z Uchwałą Nr XXXII/188/17 Rady Gminy i Miasta Błaszki z dnia 24 marca 2017r./ |  |       |
|---|--|-------|
| 1.  | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tego przedszkola lub oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej.<br><br><i>Załącznik: oświadczenie rodzica:</i>                         | 4 pkt |
| 2.  | Dziecko obojga rodziców pracujących w systemie dziennym.<br><br><i>Załącznik: zaświadczenie z zakładu pracy o aktualnym zatrudnieniu;</i>  | 5 pkt |
| 3.  | Samotny rodzic pracujący lub uczący się w systemie dziennym<br><br><i>załącznik: oświadczenie rodzica</i>  | 4 pkt |
| 4.  | Dziecko, którego przynajmniej jeden rodzic rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych jako mieszkaniec Gminy i Miasta Błaszki.<br><br><i>załącznik: oświadczenie rodzica;</i> | 4 pkt |
| 5   | Dziecko zgłoszone na pobyt dłuższy niż 5 godzin<br><br><i>załącznik: deklaracja rodzica we wniosku;</i>  | 3 pkt |

| <b>V. INFORMACJE O DZIECKU</b>  |
|---|
| <p>Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej:*</p> <p>- Zdiagnozowane alergie: .....</p> <p>- Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Tak/ Nie</p> <p>- Dodatkowe, ważne według rodzica informacje o dziecku:<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> <p><small>* Art.20z u.o.s.o.: W celu zapewnienia dziecku pobytu w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.</small></p> |

#### **VI. Preferowany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym:**

**a/ 5 godzin dziennie;**

**b/ powyżej 5 godzin dziennie;**

*\* Podkreślić właściwe*

#### **VII. Wyrażam życzenie/ nie wyrażam\* życzenia, by syn/córka uczestniczył/a w zajęciach religii/ etyki podczas pobytu w oddziale przedszkolnym.**

*\* Niepotrzebne skreślić*

#### **VIII. Pouczenia:**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

**Zgodnie z ustawą** z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań dydaktyczno-wychowawczych przedszkola. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w **Karcie zgłoszenia dziecka na rok szkolny 2017/2018** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

### **Przed wypełnieniem przeczytać całość**

---

#### **Objaśnienia dodatkowe:**

1. Zgodnie z art. 149 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (DZ. U. 2017, poz. 59) wniosek składa się do dyrektora przedszkola.
2. Zgodnie z art.150 ust. 1 wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola zawiera dane określone w punkcie 1-5.
3. Zgodnie z art.156, ust.1 i 2 wniosek może być złożony do nie więcej niż trzech wybranych przedszkoli publicznych oraz we wniosku określa się kolejność wybranych publicznych przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanych. Oznacza to, że wnioskodawca jest zobowiązany taką informację podać.

**UWAGA!** Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.