

Data przyjęcia wniosku:

--	--	--	--	--	--	--	--

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Przedszkola Publicznego nr 1 im. Dobrego Serca w Czeladzi
na rok szkolny 2024/2025**

1. Dane dziecka: Proszę wypełniać drukowanymi literami

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	
Kandydat w roku szkolnym 2024/2025 podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych – o ile je posiada	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych – o ile je posiada	

3. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie publiczne

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednego przedszkola, zobowiązany jest wpisać nazwy przedszkoli w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

.....

2. Drugi wybór

.....

3. Trzeci wybór

.....

4. Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku¹:

Rodzaj informacji o dziecku	tak	nie
informacja o stanie zdrowia		
orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej		
potrzeba szczególnej opieki		
stosowana dieta		
zalecenia lekarskie		

5. Do wniosku załączono dokumenty związane z rekrutacją¹:

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	tak	nie
Kryteria określone w ustawie o systemie oświaty				
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie (zgodne z ustalonym wzorem) o wielodzietności rodziny kandydata		
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata (wpisać kogo dotyczy)		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata (wpisać kogo dotyczy)		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie (zgodne z ustalonym wzorem) o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej		
Kryteria określone przez Organ Prowadzący – Uchwała Nr XXXIII/444/2017 Rady Miejskiej w Czeladzi z dnia 31 stycznia 2017 roku				
8.	Rodzice/prawni opiekunowie kandydata do przedszkola wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej lub uczący się/studujący w systemie dziennym lub prowadzący działalność gospodarczą - liczba punktów 4	Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o zatrudnieniu i/lub nauce/studowaniu w systemie dziennym i/lub prowadzeniu działalności		
9.	W rodzinie kandydata występuje bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych - liczba punktów 3	Zaświadczenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej		
10.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danego przedszkola - liczba punktów 2	Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danego przedszkola (podać imię i nazwisko rodzeństwa).....		

¹We właściwej rubryce (TAK/NIE/ODMAWIAM ODPOWIEDZI), przy każdej informacji wstaw znak X. W przypadku odpowiedzi TAK*) należy dołączyć dokumenty potwierdzające wskazaną sytuację

6. Deklarowany pobyt dziecka w placówce wychowania przedszkolnego:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

2) Posiłki: śniadanie obiad podwieczorek ²

7. Oświadczenie wnioskodawcy:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Mam świadomość przysługujących Komisji Rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w złożonych oświadczeniach.

Czeladź, dnia

.....
(czytelne podpisy Rodziców/ Opiekunów)

² wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „x”