…………………………………………., dnia …………………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego w Porębie Żegoty**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego w Porębie Żegoty**

**DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Imię:*
 |  |
| 1. *Nazwisko:*
 |  |
| 1. *Data urodzenia:*
 |  |
| 1. *Nr PESEL :*
 |  |
| 1. *Miejsce urodzenia:*
 |  |
| 1. *Seria i numer paszportu[[1]](#footnote-2)*
 |  |
| 1. *Inny dokument potwierdzający tożsamość[[2]](#footnote-3):*
 |  |
| 1. *Adres zamieszkania:*
 |  |

**DANE MATKI KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Imię:*
 |  |
| 1. *Nazwisko :*
 |  |
| 1. *Adres zamieszkania:*
 |  |
| 1. *Adres poczty elektronicznej:*
 |  |
| 1. *Numer telefonu:*
 |  |

**DANE OJCA KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Imię:*
 |  |
| 1. *Nazwisko :*
 |  |
| 1. *Adres zamieszkania:*
 |  |
| 1. *Adres poczty elektronicznej:*
 |  |
| 1. *Numer telefonu:*
 |  |

**Preferencje wyboru przedszkola lub oddziału przedszkolnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Preferencja | Nazwa przedszkola adres |
| Pierwszy wybór: |  |
| Drugi wybór: |  |
| Trzeci wybór: |  |

**Do wniosku dołączam** ( proszę zaznaczyć x w odpowiednim wierszu ostatniej kolumny**) :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Oświadczenie o wielodzietności rodziny**
 |  |
| 1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności kandydata lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica za zgodność z oryginałem
 |  |
| 1. Orzeczenie o niepełnosprawności jednego/obojga rodziców lub rodzeństwa kandydata lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica za zgodność z oryginałem.
 |  |
| 1. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, lub akt zgonu lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, lub kopie ww. dokumentów poświadczonych przez rodzica za zgodność z oryginałem.
 |  |
| 1. Dokument poświadczający objęcie dziecka piecza zastępczą lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica za zgodność z oryginałem.
 |  |
| 1. Decyzja o odroczeniu realizacji obowiązku szkolnego lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica .
 |  |
| 1. Oświadczenie o zatrudnieniu, studiowaniu w systemie dziennym, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, lub pozarolniczej działalności gospodarczej.
 |  |
| 1. Opinia Miejskiego Ośrodka Pomocy społecznej lub innej instytucji wspomagającej rodzinę o potrzebie objęcia kandydata edukacją przedszkolną.
 |  |
| 1. Kopia opinii poradni psychologiczno – pedagogicznej potwierdzona za zgodność z oryginałem, przez rodzica/opiekuna prawnego.
 |  |
| 1. Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o kontynuowaniu edukacji przedszkolnej w tym samym przedszkolu przez rodzeństwo kandydata.
 |  |

**Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Od godz. 8:00 do godz. 13:00 |  |

……………………………………………………….

( podpis matki )

……………………………………………………….

( podpis ojca )

1. Wypełnia się w przypadku braku nr PESEL [↑](#footnote-ref-2)
2. Wypełnia się w przypadku braku nr PESEL i braku Paszportu. [↑](#footnote-ref-3)