

Siedliska, dn. ....

**Dyrektor Zespołu Szkół  
w Siedliskach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Siedliskach**

**Dane kandydata**

<b>1.</b>	<b>Imię</b>													
<b>2.</b>	<b>Nazwisko</b>													
<b>3.</b>	<b>Data urodzenia</b>	<b>d</b>				<b>m</b>				<b>r</b>				
<b>4.</b>	<b>PESEL</b>													
<b>5.</b>	<b>Seria i numer paszportu</b> (jeśli nie ma numeru PESEL)													
<b>6.</b>	<b>Inny dokument potwierdzający tożsamość</b>													
<b>7.</b>	<b>Adres zamieszkania</b>													
						-								

**Dane matki kandydata**

<b>1.</b>	<b>Imię</b>													
<b>2.</b>	<b>Nazwisko</b>													
<b>3.</b>	<b>Adres zamieszkania</b>													
						-								
<b>4.</b>	<b>Adres poczty elektronicznej</b> (jeśli posiada)													
<b>5.</b>	<b>Numer telefonu</b> (jeśli posiada)													

### Dane ojca kandydata

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)	
5.	Numer telefonu (jeśli posiada)	

### Preferencje wyboru przedszkola lub oddziału przedszkolnego

Preferencja	Nazwa przedszkola, szkoły, adres
Pierwszy wybór:	
Drugi wybór:	
Trzeci wybór:	

### Do wniosku dołączam

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)

**KRYTERIA REKRUTACYJNE (niepotrzebne skreślić)**

**Kryteria główne (I etap postępowania rekrutacyjnego)**

Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (troje lub więcej dzieci)	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
Jeden z rodziców dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
Oboje rodzice dziecka posiadają orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
Rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
Dziecko jest samotnie wychowywane przez matkę lub ojca	TAK	NIE
Dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą	TAK	NIE

**Kryteria dodatkowe (II etap postępowania rekrutacyjnego)**

Dziecko jest objęte rocznym przygotowaniem przedszkolnym (urodzone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2010)	TAK	NIE
Dziecko ma prawo do edukacji przedszkolnej (ma 4-5 lat) (urodzone w 2011 lub 2012 roku)	TAK	NIE
Rodzeństwo dziecka kontynuuje wychowanie przedszkolne	TAK	NIE
Co najmniej jedno z rodziców (prawnych opiekunów) pracuje zawodowo lub studiuje w systemie stacjonarnym	TAK	NIE

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

A. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? **TAK** **NIE** (zakreślić właściwe)  
Jeśli tak, to w jakich godzinach? .....

B. Czy dziecko posiada Orzeczenie o niepełnosprawności lub kształceniu specjalnym? **TAK** **NIE**  
Jeśli tak to nr ..... z dnia..... (dołączyć kserokopię)

C. Czy posiada Opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w sprawie trudności w uczeniu, logopedyczną, itp. **TAK** **NIE**  
Jeśli tak to nr ..... z dnia..... (dołączyć kserokopię)

D. Inne dysfunkcje, choroby, informacje o dziecku, o których powinna wiedzieć szkoła (zdrowotne, wychowawcze, rodzinne)  
.....

Załączniki:

1. Kserokopia aktu urodzenia dziecka
2. Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, jeśli dziecko posiada
3. Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy, jeśli będzie korzystało

### **Oświadczenie woli**

**Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) zawartych w kwestionariuszu osobowym przez Szkołę Podstawową Im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Siedliskach w związku z procesem rekrutacji oraz realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka oraz rozpowszechnianiu wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa, gazetka szkolna, wycieczki, zawody sportowe, listy uczestników i laureatów konkursów).**

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka (bez podpisu) z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.**

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej**

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*