

Siedliska, dn.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Siedliskach**

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

Dane kandydata

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

Dane matki kandydata

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)	
5.	Numer telefonu (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 (dziecko 6-letnie lub starsze, które uzyskało decyzję o odroczeniu obowiązku szkolnego)	TAK	NIE
Dziecko ma prawo do edukacji przedszkolnej (ma 3-5 lat)	TAK	NIE
Rodzeństwo dziecka kontynuuje wychowanie przedszkolne w naszej placówce	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