

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Do Publicznego Przedszkola w .....

Oddziału Przedszkolnego/ Punktu Przedszkolnego  
w Publicznej Szkole Podstawowej w .....\*

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

## I. Dane osobowe dziecka

Imię		drugie imię	
Nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
Gmina		powiat	

## II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
Gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
Nazwa i adres firmy			
telefon kontaktowy			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
Gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
Nazwa i adres firmy			
telefon kontaktowy			

### III. Deklarowane godz. pobytu dziecka w przedszkolu / oddz. przedszkolnym w SP

- bezpłatne 5 godzin realizowane w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego.
- inne godziny pobytu dziecka w przedszkolu .....  
(wpisać deklarowane godz. pobytu)

### IV. Kryteria przyjęcia - (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” i dołączyć w formie załącznika wymagany dokument)

Kryteria ustawowe	
1.	<b>Wielodzietność rodziny kandydata (5 pkt.)</b> <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>
2.	<b>Niepełnosprawność kandydata (5 pkt.)</b> <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.</i>
3.	<b>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (5 pkt.)</b> <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.</i>
4.	<b>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (5 pkt.)</b> <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.</i>
5.	<b>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (5 pkt.)</b> <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.</i>

