**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**MAŁE ANIOŁKIW KRAKOWIE UL. KOLEJOWA 19**

**na rok szkolny** **2019/2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku (wypełnia przedszkole): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  |
| Imię\* |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | Data urodzenia\* | | | | |  | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | | | | | | Powiat\* | | | | |  | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | | | | | | Miejscowość\* | | | | |  | | | | | | |
| Ulica, Nr domu/ nr mieszk. |  | | | | | | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | | |
| Nr orzeczenia | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | | Rodzic | | | Opiekun prawny | | | | Nie udzieli informacji | | | | Nie żyje | | | | Nieznany | | | | Rodzic mieszka za granicą | |
| Imię\* | |  | | | | | | | Drugie imię\* | | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* | |  | | | | | | | | Powiat\* | | | | |  | | | | | | | |
| Gmina\* | |  | | | | | | | | Miejscowość\* | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica, Nr domu/ nr mieszkania | |  | | | | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | | Rodzic | | | Opiekun prawny | | | | Nie udzieli informacji | | | | Nie żyje | | | | Nieznany | | | | Rodzic mieszka za granicą | |
| Imię\* | |  | | | | | | | Drugie imię\* | | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* | |  | | | | | | | | Powiat\* | | | | |  | | | | | | | |
| Gmina\* | |  | | | | | | | | Miejscowość\* | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica Nr domu/ nr mieszkania\* | |  | | | | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe** | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez Radę Miejską w Międzyrzeczu** | | |
| 1. | droga dziecka z domu lub rodzica z miejsca pracy lub miejsca nauki w trybie dziennym do przedszkola wskazanego we wniosku rekrutacyjnym jest krótsza niż droga do jakiegokolwiek innego przedszkola  la |  |
| 2. | rodzeństwo dziecka kontynuującego wychowanie przedszkolne w przedszkolu wskazanym we wniosku rekrutacyjnym jest pierwsze na liście wybranych przedszkoli |  |
| 3. | dziecko uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do żłobka lub innej placówki opieki nad dzieckiem do lat 3 zarejestrowanej w Gminie Miejskiej Kraków |  |
| 4. | Dziecko uczestniczyło w ubiegłorocznym postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola wskazanego we wniosku rekrutacyjnym jako pierwsze na liście wybranych przedszkoli i nie zostało przyjęte do tego przedszkola |  |
| 5. | rodzeństwo dziecka uczestniczy w postępowaniu rekrutacyjnym do tego samego przedszkola |  |
| 6. | dziecko jest członkiem rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny |  |

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

*……………………………………………… …… ……………………………………….*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

*……………………………………………… …… ……………………………………….*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

1. [↑](#footnote-ref-1)