

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres i numer telefonu do kontaktu w sprawach rekrutacji

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Czernikowie
Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Czernikowie

I- Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/imiona i nazwisko kandydata			
2.	Data urodzenia kandydata			
3.	Miejsce urodzenia kandydata			
4.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
5.	Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
6.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
7.	Adres miejsca zameldowania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
8.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

I Proszę wskazać dwie inne (publiczne) placówki drugiego wyboru – w przypadku, gdy dziecko nie zakwalifikuje się do wybranego przedszkola, do których w dalszej kolejności chcielibyście Państwo posłać dziecko:

1.....

2.....

II Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe

- 1) dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie),
- 2) dziecko jest niepełnosprawne,
- 3) jedno z rodziców dziecka jest niepełnosprawne,
- 4) oboje rodziców dziecka jest niepełnosprawnych,
- 5) rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne,
- 6) jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko,
- 7) dziecko objęte jest pieczą zastępczą.

III Informacje dodatkowe

Oświadczam, że (proszę właściwe dane podkreślić):

- 1) rodzeństwo dziecka uczęszcza do danej placówki,
- 2) dziecko potrzebuje wydłużonej opieki przedszkolnej, ze względu na pracę zawodową lub naukę w systemie dziennym rodziców,
- 3) dziecko wychowuje się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej i jest objęte pomocą socjalną.

Planowany czas pobytu dziecka : od godz.do godz.

Inne informacje o dziecku, uznane przez rodzica za istotne (o stanie zdrowia., stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka)

.....
.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) oraz miejsce ich pracy lub miejsce pobierania przez nich nauki

matka dziecka - tel. kontaktowy

miejsce pracy/pobierania nauki w systemie dziennym

.....

..... tel.

ojciec dziecka - tel. kontaktowy

miejsce pracy/pobierania nauki w systemie dziennym

.....

..... tel.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe.

Na prośbę dyrektora szkoły przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.

.....

Data

.....

Data

.....

podpis matki (opiekunki prawnej)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)