

Dotyczy zgłoszonego dziecka.....rok urodzenia

I.p.	Kryterium	Oświadczenie rodzica/opiekuna	Uwagi
1	Wielodzietność -liczba dzieci w rodzinie (łącznie z kandydatem do przedszkola)	Liczba dzieci w rodzinie	
2.	Niepełnosprawność kandydata do przedszkola	Dołączenie orzeczeń , opinii	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców	Oświadczenie rodzica	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców	Oświadczenie rodzica	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata do przedszkola	Oświadczenie rodzica	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie,	Oświadczenie rodzica	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	dołączenie postanowienia	
8.	Objęcie rodziny dziecka nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny	dołączenie postanowienia	
9.	Samotny rodzic pracujący lub uczący się w systemie dziennym bądź prowadzenie przez rodziców/ opiekunów gospodarstwa rolnego	Opisać sytuację:	
10	Pozostawanie rodziców/ opiekunów w zatrudnieniu lub prowadzenie prze nich działalności gospodarczej	Matka, godz. pracy.. Ojciec, godz. pracy..	

11	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do Gminnego Przedszkola w Michałowie	Imię i nazwisko rodzeństwa	
12	Informacja o poddaniu się obowiązkowym szczepieniom ochronnym przez dziecko	Informacja rodzica o odbytych obowiązkowych szczepieniach ochronnych przez dziecko zgodnie z wiekiem , bądź informacja o odroczeniu przez lekarza prowadzącego – podkreślić właściwą odpowiedź • Dziecko jest zaszczepione wszystkimi obowiązkowymi szczepieniami zgodnie z kalendarzem szczepień • Dziecko nie jest zaszczepione • Informacja o odroczeniu szczepień • Inna sytuacja – proszę opisać	

LEGENDA : wpisywać nie dotyczy lub opisać sytuację ,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zgłaszanie fałszywego oświadczenia.

Data

czytelny podpis rodzica/opiekuna