



Numer w rejestrze zgłoszeń	
data/ podpis przyjmującego	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO ZGROMADZENIA  
PP PREZENTEK W ŚWIDNICY  
na rok szkolny 2022 / 2023 od 1 września 2022 r.**

<b>I.</b>	<b>WARUNEK PODSTAWOWY</b>	
1	Dziecko zamieszkałe na obszarze miasta Świdnica	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
<b>II.</b>	<b>DANE DZIECKA</b>	
IMIONA		
NAZWISKO		
PESEL		
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*		
data i miejsce urodzenia		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
RODZENSTWO /Imię i wiek/		

\*Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

**Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu** ..... godzin, od ..... do .....

<b>III.</b>	<b>DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>	
IMIĘ I NAZWISKO	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA (jeżeli jest inny jak adres zameldowania)</b>		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
<b>INNE DANE KONTAKTOWE:</b>		
Tel. komórkowy		
poczta e-mail		
Zawód/ Miejsce pracy		

<b>IV.</b>	<b>KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO</b>	<b>Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE</b>	<b>Wymagane dokumenty oraz załączniki do wniosku:</b>
<b>1</b>	Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. - oświadczenie)
<b>2</b>	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>3</b>	Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>4</b>	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>5</b>	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia orzeczenia)
<b>6</b>	Dziecko osoby (matki, ojca) samotnie wychowującej.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. kserokopie: prawomocnego wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz zał.– oświadczenie)
<b>7</b>	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – kserokopia dokumentu poświadczającego pieczęć zastępczą)

<b>V.</b>	<b>KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO</b>	<b>Proszę zaznaczyć odpowiednio: TAK lub NIE</b>	<b>Wymagane dokumenty oraz załączniki do wniosku:</b>
<b>1</b>	Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują lub uczą się w systemie dziennym.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. - oświadczenie)
<b>2</b>	Dziecko, którego tylko jedno z dwojga rodziców pracuje lub uczy się w systemie dziennym.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	(zał. – oświadczenie)
<b>3</b>	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	
<b>4</b>	Dogodne względem miejsca zamieszkania dziecka położenie przedszkola	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	
<b>5</b>	Dogodne względem miejsca pracy przynajmniej jednego z rodziców położenie przedszkola.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	

<b>VI.</b>	<b>KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI (nie więcej niż do trzech wybranych przedszkoli) Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych</b>	<b>1</b>	
		<b>2</b>	
		<b>3</b>	

<b>VII.</b>	<b>INFORMACJE DODATKOWE:</b>
	Rodzik przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stwierdzonych alergiach, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym: ..... .....

<b>VIII.</b>	<b>OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Oświadczamy, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.</li> <li>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych.</li> </ul>

.....  
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)