

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO*
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(WNIOSEK WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI DZIECKA. WNIOSEK O PRZYJECIE NALEŻY WYPEŁNIĆ
DRUKOWANYMI LITERAMI. PRZY OZNACZENIU * SKREŚLIĆ NIEWŁĄŚCIWE)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego * wg następującej kolejności: (1-oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3- oznacza placówkę najmniej preferowaną)		
NAZWA I ADRES PLACÓWKI		DEKLAROWANA LICZBA GODZIN POBYTU DZIECKA – CZAS POBYTU – podać dokładne godziny
1.		
2.		
3		

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA					
imię		drugie imię			
nazwisko					
PESEL/NR PASZPORTU					
data urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
Adres poczty e- mail (o ile posiada)		Numer telefonu (o ile posiada)			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
Adres poczty e-mail (o ile posiada)		Numer telefonu (o ile posiada)			

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”)

Kryteria obowiązkowe		
(art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <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 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 44)</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 44)</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych(t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 44)</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <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 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 44)</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem</i>	

7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz1426 ze zm.)</i>	
----	---	--

Kryteria dodatkowe (w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
1.	Aktywność zawodowa obojga rodziców kandydata <i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców</i>	
2.	Aktywność zawodowa jednego rodzica kandydata <i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu</i>	
3.	Uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata w roku szkolnym 2023/2024 do przedszkola/ szkoły, do którego został złożony wniosek <i>załącznik: oświadczenie rodzica</i>	
4.	Zatrudnienie rodzica na terenie Gminy Żary <i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu na terenie gminy Żary</i>	

INFORMACJA O DZIECKU
informacje o stanie zdrowia dziecka mające znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

***Do wniosku należy załączyć podpisany załącznik nr 1- obowiązek informacyjny