

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO W GRZYWNIE
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

| | | | |
|-------------|--|----------------|--|
| Data wpływu | | Nr ewidencyjny | |
|-------------|--|----------------|--|

| | | | |
|----------------------|-------------|-------------|--------------|
| DANE DZIECKA | | | |
| Imię (imiona) | | | |
| Nazwisko | | | |
| Data urodzenia | | | |
| PESEL | | | |
| Miejsce zamieszkania | Województwo | Powiat | |
| | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
| | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |

| | | | |
|---|--|--------|--|
| DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Miejsce zamieszkania | | | |
| Miejsce pracy | | | |
| Godziny pracy | | | |
| Telefon kontaktowy | | e-mail | |

| | | | |
|--|--|--------|--|
| DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Miejsce zamieszkania | | | |
| Miejsce pracy | | | |
| Godziny pracy | | | |
| Telefon kontaktowy | | e-mail | |

| INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW NA PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | Liczba punktów (wypełnia Komisja) |
| Wielodzietność rodziny kandydata - 1 pkt | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Niepełnosprawność kandydata – 1 pkt | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| | rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z póź. zm.). Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata. | | |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata – 1 pkt | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z póź. zm.). Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata – 1 pkt | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z póź. zm.). Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata – 1 pkt | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.). Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Samotne wychowywanie kandydata – 1 pkt | 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. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Objęcie kandydata pieczęią zastępczą – 1 pkt | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866). Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW NA DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO | | | |
| Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | Liczba punktów |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne. Kryterium stosuje się również do pracującego /studiującego rodzica samotnie wychowującego dziecko – 10 pkt | Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego o zatrudnieniu / prowadzeniu działalności gospodarczej / pobieraniu nauki w systemie dziennym. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Dziecko, którego jedno z rodziców (prawnych opiekunów) pracuje, studiuje w trybie dziennym, prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne – 5 pkt | Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego o zatrudnieniu / prowadzeniu działalności gospodarczej / pobieraniu nauki w systemie dziennym. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Dziecko, które posiada rodzeństwo (punkt za każde z rodzeństwa) – 1 pkt | Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego o liczbie posiadanych dzieci. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy

Szkoła Podstawowa w Grzywnie; Grzywna 110A, 87-140 Chełmża
tel./fax. 056 675 71 44 www.spsgrzywna.pl sp_grzywna@poczta.onet.pl