

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 0050.5.2022
Wójta Gminy Świnna
z dnia 14 stycznia 2022 r.

..... dnia.....
(data złożenia, pieczęć placówki-
wypełnia przedszkole)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Przedszkola do których złożyłam/łem wniosek:

Przedszkole

Przedszkole

Przedszkole

Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola w

ul. od dnia..... 2022 r.

I DANE DZIECKA:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko			
Imię	Pierwsze: Drugie:		
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			

Adres miejsca zamieszkania dziecka:

Kod pocztowy		Miejscowość		
--------------	--	-------------	--	--

ulica		Nr domu		Nr lokalu	
-------	--	---------	--	-----------	--

Gmina	Powiat
Województwo	

II DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:				
<i>poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X”</i>				
Rodzic	Opiekun prawny	zmarła	Nie znana	Mieszka za granicą
Imię		Nazwisko		
Drugie imię				
Adres miejsca zameldowania matki/opiekunki prawnej:				
Województwo		Powiat		
Gmina		Miejscowość		
Ulica		Nr domu/mieszkania		
Kod pocztowy				
Adres e-mail		Nr telefonów		

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:				
<i>poniżej proszę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X”</i>				
Rodzic	Opiekun prawny	zmarły	Nie znany	Mieszka za granicą
Imię:		Nazwisko		
Drugie imię				

Adres miejsca zameldowania ojca/opiekuna prawnego:			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy			
Adres e-mail		Nr telefonów	

III KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:

** (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)*

I			
Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Świnna			TAK/NIE
II			
1. Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci			TAK/NIE
2. Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością			TAK/NIE
3. 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			TAK/NIE
4. 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			TAK/NIE
5. Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia)			TAK/NIE
6. Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej			TAK/NIE
7. Dziecko objęte pieczęcią zastępczą			TAK/NIE
III.			
1. Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub studiujących w systemie dziennym			TAK/NIE

2. Dziecko pozostające w przedszkolu powyżej realizacji podstawy programowej	TAK/NIE
3. Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola lub szkoły w zespole, do którego rodzic składa wniosek	TAK/NIE

IV Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola od dnia 01 września 2022 r. w godzinach od – do:

..... tj.:godzin w ciągu dnia.

Poza godzinami podstawy programowej będą odbywać się zajęcia dodatkowe BEZPŁATNE (w ofercie przedszkola). Informacja o ofercie zajęć dodatkowych będzie przedstawiona na początku roku szkolnego

Dziecko będzie korzystać z posiłków dziennie
(śniadania, obiadu i podwieczorku- wybrane podkreślić).

V. Informacja o stanie zdrowia dziecka:.....

.....
.....
.....
.....

Deklaracja

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Publicznym Przedszkolu

ww roku szkolnym 2022/2023

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka												
Data i miejsce urodzenia												
PESEL dziecka												
Adres miejsca zamieszkania												

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego												
Adres miejsca zamieszkania												
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych												

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego												
Adres miejsca zamieszkania												
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych												

1. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

2) Posiłki: śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek ☐ *

1. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

.....

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

.....

**OŚWIADCZENIE
O WIEŁODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Ja.....

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y, iż

dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka)

zgłoszone do przedszkola na rok szkolnyjest członkiem rodziny
wielodzietnej♦,

wraz z dzieckiem rodzina liczy..... członków (w tym:..... dzieci).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

.....

(data złożenia oświadczenia)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA OBSZARZE
GMINY ŚWINNA**

Ja

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Adres zamieszkania.....

.....

dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Świnna .

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

.....

(data złożenia oświadczenia)

OŚWIADCZENIE
O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna.....

.....

Pesel.....

Adres zamieszkania rodzica/prawnego

opiekuna.....

.....

Dobrowolnie oświadczam, że samotnie[♦] wychowuję dziecko

.....

(imię, nazwisko i pesel dziecka)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis)

^{♦♦} samotne wychowywanie dziecka – oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem

**OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU RODZICA**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna.....

Pesel.....

Adres zamieszkania rodzica/prawnego
opiekuna.....
.....

Dobrowolnie oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony

w.....
.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby – danych u mojego pracodawcy.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis)

**OŚWIADCZENIE
O ODBYWANIU STUDIÓW
W SYSTEMIE DZIENNYM**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna.....

Pesel.....

Dobrowolnie oświadczam, że w roku szkolnym 20.../...będę odbywać studia w systemie
dziennym w/na

.....
.....

(nazwa i adres uczelni)

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby –w/w
danych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis)

....., dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA
do Przedszkola Publicznego w**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
..

(imię i nazwisko dziecka)

(numer PESEL dziecka)

do Przedszkola Publicznego w, do którego dziecko
zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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