WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO „0” W SZKOLE PODSTAWOWEJ W GRZYWNIE

W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

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

DANE DZIECKA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania | Województwo  | Powiat |
| Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
| Ulica |  Nr domu |  Nr lokalu |
| Miejsce zameldowania | Województwo  | Powiat |
| Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
| Ulica |  Nr domu |  Nr lokalu |
| Obwód szkoły spoza Gminy Chełmża (do której powinno uczęszczać dziecko) |  |

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  | e-mail |  |

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  | e-mail |  |

INFORMACJA O SPEŁNANIU KRYTERIÓW NA PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | [ ]  Tak [ ]  Nie | Liczba punktów(wypełnia Komisja) |
| Wielodzietność rodziny kandydata - **1 pkt** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata. | [ ]  Tak [ ]  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 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. | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |
| 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. | [ ]  Tak [ ]  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 | [ ]  Tak [ ]  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 | [ ]  Tak [ ]  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. | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą – **1 pkt** | **Dokument** poświadczający objęcie dziecka pieczą 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 | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |
| INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW NA DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO |
| Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | [ ]  Tak [ ]  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. | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |
| Dziecko, którego **jedno** zrodziców (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. | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |
| Dziecko, które posiada rodzeństwo (punkt za każde z rodzeństwa) – **1 pkt** | **Oświadczenie** rodzica / opiekuna prawnego o liczbie posiadanych dzieci. | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

…………………………………. ………………………………….

 Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy