

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

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni kandydata. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/* wg następującej kolejności: (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną;)		
Nazwa i adres placówki		Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka
1.	Zespół Szkół – Samorządowe Przedszkole w Kochanowicach ul. Lubliniecka 9 42-713 Kochanowice	..... godzin ( od ..... do ..... )
2.		

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA**

<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>			
imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW KANDYDATA/  
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>			
imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
telefon kontaktowy		adres e-mail	
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>			
nazwa firmy			
adres firmy			
<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
telefon kontaktowy		adres e-mail	
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>			
nazwa firmy			
adres firmy			

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

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

### Kryteria ustawowe

(art. 131 ust.2-3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 z późn.zm)

1.	<b>Wielodzietność rodziny kandydata</b> załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.	
2.	<b>Niepełnosprawność dziecka</b> 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 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz.2046, 1948).	
3.	<b>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</b> Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, 1948 ).	
4.	<b>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</b> załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, 1948.).	
5.	<b>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</b> 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 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz.2046, 1948.).	
6.	<b>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</b> 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).	
7.	<b>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</b> załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016r. poz.575 ze zm.).	

### Kryteria określone przez organ prowadzący

(Uchwała Nr XXVII/204/17 Rady Gminy Kochanowice z dnia 31 maja 2017r.)

1.	<b>Obydwoje rodzice lub opiekunowie prawni kandydata pracują, uczą się lub studiują w trybie stacjonarnym</b> (pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych)	
2.	<b>Rodzic samotnie wychowujący lub opiekun prawny kandydata pracuje, uczy się lub studiuje w trybie stacjonarnym</b> ( pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych)	
3.	<b>Rodzeństwo kandydata przyjęte do tego samego przedszkola na rok szkolny, na który prowadzona jest rekrutacja</b> (pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych)	
4.	<b>Rodzinie kandydata udzielana jest pomoc Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kochanowicach, z wyjątkiem świadczeń jednorazowych</b> (pisemne oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych )	

## INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej\* (czy dziecko uczęszczało do żłobka lub innego przedszkola i ile lat):

