

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego
zorganizowanego przy Szkole Podstawowej im. Władysława Zamoyskiego w Brzegach
na rok szkolny 2025/2026**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych:

1.	Imię/ <u>imiona</u> kandydata			
2.	Nazwisko kandydata			
3.	Data urodzenia kandydata			
4.	Miejsce urodzenia kandydata			
5.	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)			
6.	Obywatelstwo		Tak	Nie
		Unii Europejskiej		
		Polskie		
7.	Adres zamieszkania kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
8.	Adres zameldowania kandydata (wypełnić, jeżeli różni się od miejsca zamieszkania kandydata)	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
9.	Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów dziecka	Matki		
		Ojca		
10.	Adres zamieszkania rodziców/opiekunów (wypełnić, jeżeli różni się od miejsca zamieszkania kandydata)	Matki		
		Ojca		
11.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów kandydata	Matki	Nr telefonu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Nr telefonu	
			Adres poczty elektronicznej	

12.	Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym	8.00-13.00 (5 godzin)	
		powyżej 5 godzin	
13.	Deklaracja żywieniowa	obiad	
14.	Dodatkowe informacje o dziecku	Przewlekłe choroby	
		Alergie	

II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe art. 131 ust. 2 (Dz.U. z 2021r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730, 2089)

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o spełnianiu kryterium wielodzietności rodziny kandydata.		
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności.		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata			
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu		
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą		

* Zgodnie z art. 131. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, w przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunek zamieszkania na terenie Gminy Bukowina Tatrzańska, niż liczba wolnych miejsc w oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej, na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria wymienione w tabeli. Kryteria mają jednakową wartość.

III. Zgody rodziców

Lp.	Treść zgody	Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody
1.	Zgoda na badanie mojego dziecka przez logopedę.		
2.	Zgoda na badanie mojego dziecka przez psychologa.		
3.	Zgoda na opiekę pielęgniarki szkolnej i wykonywanie badań przesiewowych.		
4.	Zgoda na udział mojego dziecka w zajęciach religii.		
5.	Zgoda na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach.		
6.	Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka na gazetkach szkolnych oraz na stronach internetowych szkoły i gminy w celach promocyjnych.		
7.	Zgoda na umieszczenie numerów telefonów rodziców/ prawnych opiekunów w dzienniku elektronicznym.		

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)