…………………………………………., dnia ……………………………2017r.

**Dyrektor**

**Przedszkola Samorządowego „TĘCZOWA KRAINA” w Alwerni z filią w Grojcu**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**do Przedszkola Samorządowego „TĘCZOWA KRAINA” w Alwerni
z filią w Grojcu**

**DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| * *Imię:*
 |  |
| * *Nazwisko:*
 |  |
| * *Data urodzenia:*
 |  |
| * *Nr PESEL :*
 |  |
| * *Miejsce urodzenia:*
 |  |
| * *Seria i numer paszportu*
 |  |
| * *Inny dokument potwierdzający tożsamość:*
 |  |
| * *Adres zamieszkania:*
 |  |

**DANE MATKI KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| * *Imię:*
 |  |
| * *Nazwisko :*
 |  |
| * *Adres zamieszkania:*
 |  |
| * *Adres poczty elektronicznej:*
 |  |
| * *Numer telefonu:*
 |  |

**DANE OJCA KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| * *Imię:*
 |  |
| * *Nazwisko :*
 |  |
| * *Adres zamieszkania:*
 |  |
| * *Adres poczty elektronicznej:*
 |  |
| * *Numer telefonu:*
 |  |

**Preferencje wyboru przedszkola lub oddziału przedszkolnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Preferencja | Nazwa przedszkola adres |
| Pierwszy wybór: |  |
| Drugi wybór: |  |
| Trzeci wybór: |  |

**Do wniosku dołączam** ( proszę zaznaczyć x w odpowiednim wierszu ostatniej kolumny**) :**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata**
 |  |
| * **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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)**
 |  |
| * **Orzeczenie o niepełnosprawności jednego/obojga rodziców lub rodzeństwa kandydata lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica za zgodność z oryginałem.**
 |  |
| * **Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.**
 |  |
| * **Dokument poświadczający objęcie dziecka piecza zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860)**
 |  |
| * Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu, studiowaniu w systemie dziennym, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej.
 |  |
| * Opinia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej lub instytucji wspomagającej rodzinę o potrzebie objęcia kandydata edukacją przedszkolną.
 |  |
| * Kopia opinii Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej potwierdzona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego.
 |  |
| * Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o kontynuowaniu edukacji przedszkolnej w tym samym przedszkolu przez rodzeństwo kandydata.
 |  |

**Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu** (proszę wstawić deklarowaną godzinę rozpoczęcia pobytu i zaznaczyć x w odpowiednim wierszu ostatniej kolumny)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Od godz. ……………. do godz. 13:00 |  |
| 2. |  Od godz. ……………. do godz. 14:00 |  |
| 3. |  Od godz. …………… do godz. 15:00 |  |
| 4. |  Od godz. …………… do godz. 16:00 |  |

………………………………………………………..

( podpis matki )

………………………………………………………

( podpis ojca )