

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  
**w Szkole Podstawowej Nr 4**  
**im. Generała Stefana "Grota" Roweckiego w Mrągowie**  
**na rok szkolny 2018/2019**

| <b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>   |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--------------------------|--|-----|-----|--|--|--|
| PESEL   |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Imię*   |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Nazwisko*   |   |  |  |  |  | Data urodzenia*          |  |     |     |  |  |  |
| Miejsce urodzenia   |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>   |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Województwo*  |   |  |  |  |  | Powiat*                  |  |     |     |  |  |  |
| Gmina*  |   |  |  |  |  | Miejscowość*             |  |     |     |  |  |  |
| Ulica   |   |  |  |  |  | Dzielnica*               |  |     |     |  |  |  |
| Nr domu/ nr mieszkania  |   |  |  |  |  | Kod pocztowy*            |  |     |     |  |  |  |
| <b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>   |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)               |   |  |  |  |  |                          |  | TAK | NIE |  |  |  |
| Nr orzeczenia   |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                     |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)  |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku  |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| <b>WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców</b><br>(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| Lp.   | Oddział przedszkolny w szkole/przedszkolu |  |  |  |  | Adres szkoły/przedszkola |  |     |     |  |  |  |
| 1. pierwszego wyboru  |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |
| 2. drugiego wyboru  |   |  |  |  |  |                          |  |     |     |  |  |  |

| <b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>       |        |                   |                           |          |          |                                 |
|---|--------|-------------------|---------------------------|----------|----------|---------------------------------|
| Opiekun<br>(właściwe zakreślić)                   | Rodzic | Opiekun<br>prawny | Nie udzieli<br>informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic<br>mieszka za<br>granicą |
| Imię*   |        |                   | Drugie imię*              |          |          |                                 |
| Nazwisko*   |        |                   |                           |          |          |                                 |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> |        |                   |                           |          |          |                                 |
| Województwo*                                      |        |                   | Powiat*                   |          |          |                                 |
| Gmina*  |        |                   | Miejscowość*              |          |          |                                 |
| Ulica   |        |                   | Dzielnica*                |          |          |                                 |
| Nr domu/ nr mieszkania                            |        |                   | Kod pocztowy*             |          |          |                                 |
| <b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>    |        |                   |                           |          |          |                                 |
| Telefon dom/komórka*                              |        |                   |                           |          |          |                                 |
| Adres e-mail**                                    |        |                   |                           |          |          |                                 |

| <b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>       |        |                   |                           |          |          |                                 |
|--|--------|-------------------|---------------------------|----------|----------|---------------------------------|
| Opiekun<br>(właściwe zakreślić)                  | Rodzic | Opiekun<br>prawny | Nie udzieli<br>informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic<br>mieszka za<br>granicą |
| Imię*  |        |                   | Drugie imię*              |          |          |                                 |
| Nazwisko*  |        |                   |                           |          |          |                                 |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b> |        |                   |                           |          |          |                                 |
| Województwo*                                     |        |                   | Powiat*                   |          |          |                                 |
| Gmina*   |        |                   | Miejscowość*              |          |          |                                 |
| Ulica  |        |                   | Dzielnica*                |          |          |                                 |
| Nr domu/ nr mieszkania                           |        |                   | Kod pocztowy*             |          |          |                                 |
| <b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>    |        |                   |                           |          |          |                                 |
| Telefon dom/komórka*                             |        |                   |                           |          |          |                                 |
| Adres e-mail**                                   |        |                   |                           |          |          |                                 |

\*oznaczone pola wymagane

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**  
(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

| <b>Kryteria podstawowe</b><br>wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.<br>( Dz. U z 2017 r. poz. 59) |  | Spełnione kryterium<br>znak „X” | <b>Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryterium</b>          | <b>Uwagi</b> |
|---|--|---------------------------------|--|--------------|
| 1.  | Wielodzietność rodziny (troje i więcej dzieci) |                                 | Oświadczenie rodzica/opiekuna<br>(załącznik nr1)               |              |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata                    |                                 | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |              |
| 3.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |                                 | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |              |
| 4.  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata    |                                 | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |              |
| 5.  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata         |                                 | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |              |
| 6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie      |                                 | Oświadczenie rodzica/opiekuna<br>(załącznik nr2)               |              |
| 7.  | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą          |                                 | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą    |              |

| <b>Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez organ prowadzący</b> |  | Spełnione kryterium<br>znak „X” | <b>Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryterium</b>   | <b>Uwagi</b> |
|---|--|---------------------------------|---|--------------|
| 1.  | Kandydat mieszka w obwodzie szkoły, w której zorganizowany jest oddział przedszkolny, do którego prowadzona jest rekrutacja <b>(8p.)</b> |                                 | Oświadczenie rodzica/opiekuna<br>(załącznik nr3)  |              |
| 2.  | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza lub uczęszczało do danej szkoły <b>(6p.)</b>  |                                 | Oświadczenie rodzica/opiekuna<br>(załącznik nr4)  |              |
| 3.  | Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły lub jej bliskiej odległości <b>(3p.)</b>                        |                                 | Oświadczenie rodzica/opiekuna<br>(załącznik nr5)  |              |
| 4.  | Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej wsparciem asystenta rodziny <b>(1p.)</b>   |                                 | Zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej, potw. objęcie rodziny wsparciem asystenta |              |

(Wzory oświadczeń stanowią załącznik do Wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2018/2019)

**-Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.**

**Zobowiązuję się do potwierdzenia w sekretariacie szkoły wolę zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do oddziału przedszkolnego.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*Podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika | Uwagi |
|--------------------------|-------------------|------------------|-------|
| 1.                       |                   |                  |       |
| 2.                       |                   |                  |       |
| 3.                       |                   |                  |       |
| 4.                       |                   |                  |       |
| 5.                       |                   |                  |       |
| 6.                       |                   |                  |       |
| 7.                       |                   |                  |       |
| 8.                       |                   |                  |       |