

Potwierdzenie wpływu Wniosku:

Data:-.....-.....r.
podpis przyjmującego

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO na rok szkolny/.....

| Dane osobowe dziecka: (wpisać drukowanymi literami) | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--------------------|------------------|--------------------|
| PESEL* | | | | | | | | | | Imiona: | Nazwisko: |
| Data urodzenia: | | | | | | Miejsce urodzenia: | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | |
| miejscowość :, ulica i nr:, kod: poczta: | | | | | | | | | | | |
| Dane matki (opiekunki prawnej dziecka) | | | | | | Dane ojca (opiekuna prawnego dziecka) | | | | | |
| Imię: | | | Nazwisko: | | | Imię: | | | Nazwisko: | | |
| Adres zamieszkania rodzica/rodziców/prawnego opiekuna | | | | | | | | | | | |
| miejscowość :, ulica i nr:, kod: poczta: | | | | | | | | | | | |
| Telefony kontaktowe: | | | | | | Telefony kontaktowy: | | | | | |
| e-mail: | | | | | | e-mail: | | | | | |
| Inne telefony kontaktowe: | | | | | | | | | | | |
| INFORMACJE DODATKOWE: (wpisać znak X w odpowiednich kratkach) | | | | | | | | | | TAK | NIE |
| Matka lub ojciec/opiekun prawny samotnie wychowujący (wymagany 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) | | | | | | | | | | | |
| Matka lub ojciec, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji (wymagane orzeczenie o niepełnosprawności) | | | | | | | | | | | |
| Kandydat objęty pieczęcią zastępczą (wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą) | | | | | | | | | | | |
| Niepełnosprawność kandydata (wymagane orzeczenie o niepełnosprawności dziecka) | | | | | | | | | | | |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata, jednego z rodziców lub obojga rodziców (wymagane orzeczenie o niepełnosprawności) | | | | | | | | | | | |
| Rodzina wielodzietna (wymagane oświadczenie o wielodzietności) | | | | | | | | | | | |
| Matka/prawna opiekunka pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo (wymagane oświadczenie) | | | | | | | | | | | |
| Ojciec/prawny opiekun pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne (wymagane oświadczenie) | | | | | | | | | | | |
| Matka/prawna opiekunka kandydata zamieszkuje w Gminie Pyrzyce i rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym właściwym dla Gminy Pyrzyce (wymagane oświadczenie), a w przypadku rolników, rozlicza podatek rolny (wymagane oświadczenie) | | | | | | | | | | | |
| Ojciec/prawny opiekun kandydata zamieszkuje w Gminie Pyrzyce i rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym właściwym dla Gminy Pyrzyce (wymagane oświadczenie), a w przypadku rolników, rozlicza podatek rolny (wymagane oświadczenie) | | | | | | | | | | | |
| Rodzeństwo kandydata, które już uczęszcza do przedszkola, nadal będzie kontynuować edukację w przedszkolu | | | | | | | | | | | |
| Kandydat z rodziny/prawnych opiekunów objętych pomocą jednostki właściwej do udzielania pomocy społecznej, z wyłączeniem jednorazowych świadczeń oraz świadczenia wychowawczego 500+. (wymagane oświadczenie) | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---------------|--|
| Godziny pobytu kandydata w przedszkolu/oddziale przedszkolnym/innej formie wychowania przedszkolnego | od godz. | do godz. |
| Kandydat korzystać będzie z posiłków (<i>proszę wstawić X obok posiłku, z którego korzystać będzie dziecko</i>): | | |
| <input type="checkbox"/> śniadanie <input type="checkbox"/> II śniadanie <input type="checkbox"/> zupa <input type="checkbox"/> II danie | | |
| 1. Przedszkole Publiczne nr 4 w Pyrzycach czynne w godzinach: 6³⁰-16³⁰ 2. Przedszkole Publiczne nr 3 z Oddziałem Integracyjnym w Pyrzycach czynne w godzinach: 6³⁰-16³⁰ 3. Przedszkole Publiczne w Brzezynie czynne w godzinach: 6³⁰-15³⁰ 4. Przedszkole Publiczne w Żabowie czynne w godzinach: 6³⁰-16⁰⁰ | | |
| Kolejność wyboru przedszkola - od najbardziej do najmniej preferowanego.** | | |
| 1. Przedszkole W | | |
| 2. Przedszkole W | | |
| 3. Przedszkole W | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • <i>Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2019 poz. 1781)</i> • <i>Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć, na których widnieje wizerunek mojego dziecka, na gazecie przedszkolnej, w kronice oraz na stronie internetowej.</i> | | |
|, dnia | | podpis rodzica/ opiekuna prawnego |
| <i>Oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</i> | | |
|, dnia | | podpis rodzica/ opiekuna prawnego |

* W przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

** Kolejności wybranych publicznych przedszkoli, od najbardziej do najmniej preferowanych.

W załączeniu:

1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.
2. 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 (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn. zm.).
3. 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.
4. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 z późn. zm.);
5. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.
6. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka - kandydata.
7. Orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa – kandydata, jednego z rodziców lub obojga rodziców.
8. Oświadczenie rodzica o zatrudnieniu, pobieraniu nauki w systemie dziennym, prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego
9. Oświadczenie rodziców o miejscu rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych.
10. Oświadczenie rodzica o płaceniu podatku rolnego
11. Oświadczenie o korzystaniu z pomocy jednostki właściwej do udzielania pomocy społecznej.

Uwaga: Dokumenty, o których mowa są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonych zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu.