

Potwierdzenie wpływu wniosku
Data:-.....-2023r. (podpis przyjmującego)

**Wniosek o przyjęcie kandydata
do Przedszkola Miejskiego Leśne Skrzaty w Trzcińsku-Zdroju
na rok szkolny 2023/2024**

Wypełnioną kartę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w przedszkolu do 27.04.2023r.
*(zaświadczenie o zatrudnieniu a w przypadku samozatrudnienia aktualną informację z Centralnej Ewidencji
Informacji o Działalności Gospodarczej, zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego,
o niepełnosprawności, samotnym wychowywaniu, wielodzietności)*

1. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

NAZWISKO	IMIONA	PESEL																			
DATA I MIEJSCE URODZENIA		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td> </tr> </table>																			

2. ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) I KANDYDATA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

3. DANE RODZICÓW(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

INFROMACJE DODATKOWE DO WNIOSKU

1. WE WNIOSKU PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBRANĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ POTWIERDZAJĄCE DOKUMENTY:

Lp.	Sytuacja w rodzinie	Zaznaczenie (X)	Uwagi komisji
1.	wielodzietność rodziny kandydata (troje dzieci i powyżej)		
2.	niepełnosprawność kandydata		
3.	niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
4.	niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
5.	niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
6.	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
7.	objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.		

Do pkt. 1 składa się oświadczenie. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*”

Dokumenty, o których mowa w pkt. 2-7 są składane w oryginale, notarialnie poświadczone kopie albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu, kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica (prawnego opiekuna).

2. KRYTERIA DODATKOWE

L.p.	Sytuacja w rodzinie	Zaznaczenie (X)	Uwagi komisji/ liczba otrzymanych punktów
1.	Oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.*		
2.	Jedno z rodziców pracuje zawodowo.		
3.	W następnym roku kandydat będzie objęty obowiązkiem przedszkolnym		
4.	Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do Przedszkola Miejskiego Leśne Skrzaty w Trzciesku- Zdroju		
5.	Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie.		
6.	Rodzina kandydata objęta opieką kuratora lub asystenta rodzinnego .**		

* zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy, a w przypadku samozatrudnienia aktualną informację z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej, zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego.

** zaświadczenie kuratora sądowego lub społecznego oraz opinia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzciesku-Zdroju.

3. DODATKOWE INFORMACJE (proszę właściwe podkreślić)

OD/DATA (proszę wpisać)	ILOŚĆ GODZIN		RODZAJ POSIŁKÓW		
	Od:	Do:	Śniadanie	Obiad	Podwieczorek

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja na posiedzeniu w dniu 20..... r.

- a) zakwalifikowała dziecko
od dnia..... do Przedszkola Miejskiego Leśne Skrzaty
w Trzcíńsku – Zdroju
- b) nie zakwalifikowała dziecka
do Przedszkola Miejskiego Leśne Skrzaty w Trzcíńsku – Zdroju z powodu
.....

Podpis przewodniczącego Komisji:

.....

Podpisy członków Komisji:

.....
.....
.....
.....
.....

Podpis dyrektora