|  |
| --- |
| **Wniosek kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej** |
| Rodzaj wniosku: **Wniosek rekrutacyjny** |
| Rekrutacja 2023, Postępowanie rekrutacyjne |
|  |
| **Dane kandydata** |
| **Imię** |  |
| **Drugie imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL / Nr paszportu** |  |
| **Odroczenie obowiązku****Szkolnego** |  |
| **Mieszkaniec Gminy** |  |
|  |
| **Adres zamieszkania kandydata** |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  |
| **Numer domu / lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta** |  |
|  |
| **Godziny pobytu** |
| **Od** |  |
| **Do** |  |
|  |
| **Posiłki** |
| Brak danych |
|  |
| **Dane Matki / Opiekuna prawnego** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu / lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta** |  |
| **Dane Ojca / Opiekuna prawnego** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu / lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta** |  |
|  |
| **Preferencje** |
| *(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i grupy rekrutacyjne odpowiednie do wieku dziecka)* |
| **Kolejność wyboru** | 1 |
| **Nazwa placówki** |  |
| **Adres** |  |
| **Kolejność wyboru** | 2 |
| **Nazwa placówki** |  |
| **Adres** |  |
| **Kolejność wyboru** | 3 |
| **Nazwa placówki** |  |
| **Adres** |  |
|  |
| **Kandydat spełnia następujące kryteria** |
| **Kandydat mieszka na terenie gminy** | Tak / Nie |
| **Kryteria ustawowe** |
| **Wielodzietność rodziny kandydata** | Tak / Nie |
| **Niepełnosprawność kandydata** | Tak / Nie |
| **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** | Tak / Nie |
| **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** | Tak / Nie |
| **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** | Tak / Nie |
| **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | Tak / Nie |
| **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** | Tak / Nie |

|  |
| --- |
| **Kryteria samorządowe** |
| **Kandydat objęty obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym** **(tj. urodzony w 2017 r.)** | Tak / Nie |
| **Dziecko, którego oboje rodzice pracują** | Tak / Nie |
| **Kandydat, którego rodzeństwo będzie uczęszczać w roku szkolnym 2023/2024 do przedszkola/szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi pierwszego wyboru** | Tak / Nie |
| **Kandydat ubiegający się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej zamieszkały w obwodzie tej szkoły** | Tak / Nie |
| Obowiązuje dla:*(należy wpisać szkołę, dla której spełnione jest kryterium)* |

………………………………………………………………….. ……………………………………………………………….

 Podpis Matki / Opiekuna prawnego Podpis Ojca / Opiekuna prawnego