

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO
PRZEDSZKOLA W JUSTYNOWIE W ROKU SZKOLNYM**

I. Dane osobowe dziecka/kandydata:

Dane dziecka																								
imię i nazwisko																								
PESEL														data urodzenia										

Adres zamieszkania dziecka
Adres zamieszkania matki dziecka lub prawnego opiekuna

II. Informacje o złożeniu wniosku o przyjęcie do wybranych przedszkoli:

Przedszkole I preferencji	
Przedszkole II preferencji	
Przedszkole III preferencji	

III. Dane rodziców lub prawnych opiekunów:

	matka lub opiekun prawny	ojciec lub opiekun prawny
imię i nazwisko		
telefony kontaktowe		
e-mail		

IV. Informacje o spełnianiu kryteriów rekrutacji.

1. Kryteria ustawowe i załączniki -(przy każdym kryterium proszę zaznaczyć X)

1.	Wielodzietność0 rodziny dziecka ubiegającego się o przyjęcie (troje lub więcej dzieci)	TAK	NIE	Zał.
2.	Niepełnosprawność dziecka ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola	TAK	NIE	Zał.
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE	Zał.
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka ubiegającego się o przejecie do przedszkola	TAK	NIE	Zał.
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE	Zał.
6.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie	TAK	NIE	Zał.
7.	Objęcie dziecka pieczę zastępczą	TAK	NIE	Zał.

2. Kryteria dodatkowe - (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć X)

1.	Dziecko mające ustawowe prawo w danym roku rekrutacyjnym do wychowania przedszkolnego ubiegające się o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej położonej w odległości do 3km od miejsca zamieszkania.	TAK	NIE	-
2.	Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje pobyt w placówce oświatowej, przedszkolu lub oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej prowadzonej przez Gminę Andrespol.	TAK	NIE	-

3.	Dziecko, którego obojga rodzice/opiekunowie prawni pracują w pełnym wymiarze godzin lub uczą się w trybie dziennym, potrzebującej całodziennego opieki przedszkolnej.	TAK	NIE	Zał.
4	Dziecko zgłoszone na pobyt dłuższy niż godziny realizacji bezpłatnego nauczania , wychowania i opieki.	TAK	NIE	-

V. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:

Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach od..... do **oraz korzystanie z następujących posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek** (właściwe proszę podkreślić).

Wypełniony wniosek należy oddać do przedszkola do końca marca danego roku

Justynów, dnia:.....

Czytelne podpisy:

matki/opiekunki prawnej **ojca/opiekuna prawnego**.....
.....

.....
(Data złożenia wniosku)

.....
(Podpis osoby przyjmującej wniosek)

VII. Postępowanie rekrutacyjne (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Komisja Rekrutacyjna Samorządowego Przedszkola w Justynowie na posiedzeniu w dniu
..... **zakwalifikowała dziecko/nie zakwalifikowała dziecka** z powodu braków formalnych we wniosku.

Komisja Rekrutacyjna Samorządowego Przedszkola w Justynowie na posiedzeniu w dniu
..... **przyjęła w I etapie / przyjęła w II etapie / nie przyjęła** dziecka z powodu uzyskania niewystarczającej liczby punktów.

numer	kryterium ustawowe	kryterium dodatkowe	
	TAK/NIE	numer	Liczba uzyskanych punktów
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.			
6.			
7.			
		Suma punktów :	

.....
Podpis przewodniczącego.

.....
Podpisy członków komisji.