



## Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Orlu

ul. Nadrzeczna 19,  
84-252 Zamostne

tel. 58 572-02-89, fax w. 37  
e-mail: [ssporle@post.pl](mailto:ssporle@post.pl)

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ORLU NA ROK SZKOLNY 2019/2020

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

<b>Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Orlu</b>		
Preferencje SP w Orlu określam jako*		
Najwyżej preferowana	Preferowana	Najniżej preferowana

#### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>			
imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

#### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>			
imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

### A. Kryteria obowiązkowe

określone w art. 131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe

1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: 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).</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).</i>	

### B, Kryteria dodatkowe

1.	Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują w trybie stacjonarnym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne <b>– 20 punktów;</b>	
2.	Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało w następnym roku szkolnym edukację przedszkolną w tym przedszkolu lub w tej szkole, w której funkcjonuje oddział przedszkolny <b>– 20 punktów;</b>	
3.	Kandydat, który podlega obowiązkowi odbycia obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub w roku, w którym odbywa się rekrutacja, ukończy 6 lat a przedszkole lub oddział przedszkolny w szkole wskazany we wniosku jest najbliższym położonym od miejsca zamieszkania kandydata <b>– 30 punktów;</b>	
4.	Kandydat, który jest zstępnym pracownika przedszkola lub szkoły, w której funkcjonuje oddział przedszkolny <b>– 25 punktów;</b>	
5.	Dziecko najstarsze wiekowo <b>– 10 punktów.</b>	

## INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym.

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej

(\*).....

Dziecko posiada wydane przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności(\*).

Inne: .....

.....

.....

.....

### Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ( Art. 233 § 1 K.K )

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

**1. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że wychowankom w oddziale przedszkolnym nie przysługuje miejsce w świetlicy szkolnej.**

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

### Adnotacja o przyjęciu

Decyzją komisji kwalifikacyjnej kandydat **został / nie został\*** przyjęty do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Orlu w roku szkolnym 2019-2020.

\* *niepotrzebne skreślić*

Data ..... 2019 r..

Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej