



KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH					
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Imię		Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina					
telefon komórkowy		adres e-mail			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy i adres					
telefon kontaktowy					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Imię		Nazwisko			
telefon komórkowy		adres e-mail			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy i adres					
telefon kontaktowy					

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „x”)			
Kryteria obowiązkowe (art.131 ust 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe( Dz.U. z 2017 r. poz. 59 )			(Ilość pkt)
1.	<b>Wielodzietność rodziny kandydata</b> Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
2.	<b>Niepełnosprawność kandydata</b> Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. .z 2016 r. poz.2046 i 1948 ze zm.); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.		
3.	<b>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</b> Załącznik: 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 (( Dz.U. .z 2016 r. poz.2046 i 1948 ze zm.); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.		
4.	<b>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</b> Załącznik: 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 ( Dz.U. .z 2016 r. poz.2046 i 1948 ze zm); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.		

5.	<b>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</b> <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. .z 2016 r. poz.2046 i 1948 ze zm.); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.</i>		
6.	<b>Samotne wychowywanie kandydata</b> <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; oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.</i>		
7.	<b>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</b> <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 2016r. poz. 575,1583 i 1860); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.</i>		
<b>Kryteria dodatkowe</b>			
1.	<b>Aktywność zawodowa obojga rodziców kandydata</b> (oboje rodzice pracujący) <i>Załącznik: zaświadczenia o zatrudnieniu</i>		
2.	<b>Do Przedszkola Samorządowego nr 1 w Kruszwicy uczęszcza rodzeństwo kandydata</b>		
3.	<b>Deklarowany czas pobytu</b> dziecka w przedszkolu poza czasem realizacji podstawy programowej wynosi co najmniej 7 godzin dziennie ( <b>5 godzin + 2 godziny lub więcej</b> )		
4.	<b>Miejsce zamieszkania</b> kandydata wraz z rodzicami znajduje się w obwodzie szkoły podstawowej, na terenie której funkcjonuje Przedszkole Samorządowe nr 1		

<b>INFORMACJE O DZIECKU</b>
<i>Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu ( np. stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka i inne)</i>

### Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.<sup>1</sup>
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz.922 z późn.zm).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego- kto , składając zeznanie mające za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.