



Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 2/2024
z dnia 15 lutego 2024 r. Dyrektora
Gminnego Przedszkola w Nowinach

Gminne Przedszkole w Nowinach
12-100 Szczytno, Nowiny 30;
REGON: 511350204, NIP: 7451743675
tel. 89 622 11 59 - Nowiny, 533 520 334 - Łomżyńska 3,
e-mail: gp.nowiny@ug.szczytno.pl strona www: <http://nowiny.schoolpage.pl>

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA W NOWINACH
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

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

Preferowane przedszkola wg następującej kolejności:	
Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

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

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA						
ulica			nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy			miejsowość			
gmina			powiat			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
imię			nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA						
ulica			Nr domu		Nr mieszkania	
kod pocztowy			miejsowość			
gmina			powiat			
telefon komórkowy			Adres e-mail			
ADRES ZAMELDOWANIA						
ulica			nr domu		Nr mieszkania	
kod pocztowy			miejsowość			
gmina			powiat			

MIEJSCA ZATRUDNIENIA	
nazwa firmy	
adres firmy	
telefon kontaktowy	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		Adres e-mail			
ADRES ZAMELDOWANIA					
ulica		nr domu		Nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
MIEJSCA ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy					
adres firmy					
telefon kontaktowy					

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.	
2.	Niepełnosprawność kandydata 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 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata oświadczenie o posiadaniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata oświadczenie o posiadaniu stopnia niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia 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 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).	
6.	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie 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.	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia czerwca 2011r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Z 2013r poz. 135).	

