

Wniosek

**o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej nr 15 im. Bohaterów Sądecczyzny w Nowym Sączu
na rok szkolny 2017/2018**

Przedszkole/oddział przedszkolny pierwszego wyboru jest.....
(jeżeli wniosek złożony został w więcej niż jednym przedszkolu/oddziale przedszkolnym – w każdym, jako pierwszego wyboru wpisywać należy **to samo przedszkole/oddział przedszkolny**)

Przedszkole/oddział przedszkolny drugiego wyboru:.....

Przedszkole/oddział przedszkolny trzeciego wyboru:.....

1. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

NAZWISKO:	IMIONA:	PESEL – w przypadku braku - <i>serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>
DATA URODZENIA DZIECKA:		
ADRES ZAMIESZKANIA:		

2. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

IMIĘ OJCA		IMIĘ MATKI	
NAZWISKO		NAZWISKO	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. wniosku dla potrzeb rekrutacji

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)

KRYTERIA PRZYJĘĆ		
(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
Kryteria obowiązkowe: (Art. 131.2 – Prawa oświatowego)		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

- Informacje dotyczące spełniania kryterium powinny być dołączone do wniosku **jako oświadczenie.**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe, jestem świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna