Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Andrespolu w roku szkolnym 2025/2026

1. Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko -

Numer Pesel -

Data urodzenia -

Adres zamieszkania dziecka –

Adres zamieszkania matki dziecka lub opiekuna prawnego –

Adres zamieszkania ojca dziecka lub opiekuna prawnego -

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

Przedszkole I preferencji -

Przedszkole II preferencji -

Przedszkole III preferencji -

1. Dane rodziców lub prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko matki lub opiekuna prawnego -

Imię i nazwisko ojca lub opiekuna prawnego -

Telefony kontaktowe -

e-mail -

1. Informacje o spełnianiu kryteriów rekrutacji.
	* + 1. Kryteria ustawowe i załączniki (niepotrzebne skreślić)
2. Wielodzietność rodziny dziecka ubiegającego się o przyjęcie (troje lub więcej dzieci) Tak (Załącznik) / Nie
3. Niepełnosprawność dziecka ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola

Tak (Załącznik) / Nie

1. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata Tak ( Załącznik) / Nie
2. Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola Tak (Załącznik) / Nie
3. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata Tak (Załącznik) / Nie
4. Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie Tak (Załącznik) / Nie
5. Objęcie dziecka pieczą zastępczą Tak (Załącznik) / Nie

2. Kryteria dodatkowe - (niepotrzebne skreślić)

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, potrzebującym całodziennej opieki przedszkolnej. Tak (Zał.)/Nie
4. Dziecko zgłoszone na pobyt dłuższy niż godziny realizacji bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki. Tak / Nie
5. 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 Samorządowego Przedszkola w Andrespolu do 04.04.2025r.

 Andrespol, dnia

Czytelne podpisy matki, ojca/opiekunów prawnych

Data złożenia wniosku

Podpis osoby przyjmującej wniosek

1. Postępowanie rekrutacyjne (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

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

Komisja Rekrutacyjna Samorządowego Przedszkola w Andrespolu na posiedzeniu w dniu przyjęła w I etapie / przyjęła w II etapie / nie przyjęła dziecka z powodu uzyskania niewystarczającej liczby punktów. (niepotrzebne skreślić)

Kryterium ustawowe wpisać tak lub nie

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Liczba uzyskanych punktów

Kryterium dodatkowe wpisać tak lub nie

1.

2.

3.

4.

Liczba uzyskanych punktów

Podpis przewodniczącego

Podpisy członków komisji