

**Załącznik nr 2 – do Regulaminu rekrutacji
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora nr
2/2024 z dnia 31.01.2024 r.**

....., **dnia**.....

.....
(data złożenia, pieczęć placówki) wypełnia
przedszkole

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PUBLICZNE PRZEDSZKOLE ANGLOJĘZYCZNE
THE LITTLE STEPS W KRAKOWIE
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola THE LITTLE STEPS w Krakowie

od dnia.....20.....roku

3. DANE DZIECKA:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko			
Imię/imiona	pierwsze.....drugie.....		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	

Adres miejsca zamieszkania dziecka:

miejsowość		ulica	
nr domu/miesz.	Kod pocztowy	gmina	
powiat		województwo	

II/ DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ: Imię i nazwisko			
miejsowość		ulica	
nr domu/miesz.	Kod pocztowy	gmina	
powiat		województwo	
Numer telefonu			
Adres e-mail			

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO: Imię i nazwisko			
miejsowość		ulica	
nr domu/miesz.	Kod pocztowy	gmina	

powiat		województwo	
Numer telefonu			
Adres e-mail			

III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie).

.....
.....
.....

IV. ZAKRES ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEDSZKOLA:

1. Dziecko korzystać będzie z usług Przedszkola w godzinach od _____ do _____
2. Dziecko korzystać będzie z wyżywienia w zakresie (zaznaczyć właściwe):
 - śniadanie
 - drugie śniadanie
 - obiad
 - podwieczorek

V. WYBRANE SIEDZIBY PLACÓWEK PRZEDSZKOLNYCH (ul. Fałęcka 39, ul. Cechowa 48, ul. Polonijna 9, ul. Siewna 30b) – proszę wskazać kolejność wybranych przedszkoli w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych

1.	Przedszkole, w którym złożono wniosek
2.	
3.	
4.	

VI. KRYTERIA NABORU W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:

** (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)*

LP	KRYTERIA WYNIKAJĄCE Z PRAWA OŚWIATOWEGO	TAK	NIE
1.	Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością	TAK	NIE
2.	Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono stopień niepełnosprawności.	TAK	NIE
3.	Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych	TAK	NIE
4.	Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność	TAK	NIE
5.	Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowujących	TAK	NIE
6.	Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
II.	KRYTERIA USTALONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY PRZEDSZKOLE		
1	Kandydat w roku szkolnym 2023/2024 będzie realizować obowiązkowe przygotowanie przedszkolne – oznacza to dziecko urodzone w 2017 r. lub dziecko urodzone w latach 2016– 2014 korzystające z odroczenia obowiązku	TAK	NIE

	szkolnego.		
2	Uczęszczanie do tego samego przedszkola rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
3	Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do żłobka lub innej placówki opieki nad dzieckiem do lat 3	TAK	NIE

VII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych.

1. Oświadczam/y, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam/y, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb rekrutacji do przedszkoli dla których organem prowadzącym jest osoba fizyczna – Bartosz Świdorski
3. Wyrażam/y zgodę na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola/ oddziału przedszkolnego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, art..150 ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna;

1. Zakwalifikowała/nie zakwalifikowała dziecko do przedszkola.
2. W dniu Dziecko zostało przyjęte/ nieprzyjęte do placówki

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nieprzyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji)

.....
.....
.....

Podpis przewodniczącego komisji:

Podpisy członków Komisji:

1

2.....

3.....

4.....

