



Gminne Przedszkole w Kamionku „Jasia i Małgosi”

12 – 100 Szczytno, Kamionek 1

REGON: 389462638, NIP:745-185-62-44 tel. 89 624 50 13 lub: 699-910-596

email: gp.kamionek@ug.szczytno.pl Strona www: <https://kamionek.schoolpage.pl/>

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA W KAMIONKU „JASIA I MAŁGOSI” NA ROK SZKOLNY 2025/2026

(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		mięscowość			
gmina		powiat			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		mięscowość			
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		mięscowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		Adres e-mail			

ADRES ZAMELDOWANIA

ulica		nr domu		Nr mieszkania	
kod pocztowy		mięscowość			
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		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			

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).
KRYTERIA DODATKOWE	
(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)	

