Wypełnia szkoła:

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Podpis przyjmującego |  |

Wypełnia rodzic:

**WNIOSEK**

(art. 20 za w związku z art.20 t ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty

(t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 ze zm.)

**o realizowaniu przez dziecko rocznego przygotowania przedszkolnego   
w Integracyjnej Szkole Podstawowej w Radwanowicach**

w roku szkolnym 2022/2023

**I. INFORMACJE O DZIECKU:**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………..

3. PESEL ………………………………………………………………………………………..

4. Adres zamieszkania ……………..……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

5. Dane dotyczące rodziców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

6. Deklarowany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym wynosi **(*wpisać w miejsce kropek godzinę: 6.30, 7.00, 8.00 lub 12.00 i zaznaczyć X we właściwym wierszu)***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | od godziny …………. do godziny 13.00 |  |
| 2 | od godziny …………. do godziny 14.00 |  |
| 3 | od godziny …………. do godziny 15.00 |  |
| 4 | od godziny …………. do godziny 16.00 |  |

8. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania dyrektora szkoły o zmianach dotyczących deklaracji, zawartych w punkcie 3 do 6 niniejszego dokumentu.

## **II. INFORMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | KRYTERIUM DODATKOWE | TAK | NIE |
| 1. | Dziecko z orzeczeniem |  |  |
| 2. | Dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju |  |  |
| 3. | Czy dziecko będzie korzystało w tutejszym przedszkolu z zajęć wczesnego wspomagania rozwoju |  |  |
| 4. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 lub więcej dzieci). |  |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tutejszego oddziału przedszkolnego. |  |  |
| 6. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do ISP w Radwanowicach. |  |  |
| 7. | Dziecko, które będzie kontynuowało naukę w ISP Radwanowice. |  |  |
| 8. | Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica. |  |  |

**Oświadczenie rodziców**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. Oświadczam/y\*, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Prawdziwość danych potwierdzam/y\* własnoręcznym podpisem.
2. Oświadczam/y\*, że wyrażam/y\* zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego\* dziecka.

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

(miejscowość, data)

1) ...................................................................

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego\*

2) ...................................................................

czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego\*

\* niewłaściwe skreślić