

**WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA**  
**do oddziału przedszkolnego**  
**w Szkole Podstawowej nr 2 Towarzystwa Szkolnego im. M Reja w Bielsku-Białej**  
**na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 Towarzystwa Szkolnego im. M. Reja w Bielsku-Białej na rok szkolny 2024/2025.

**Dane osobowe dziecka**

PESEL 

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

lub (w przypadku braku numeru PESEL) seria i nr paszportu / innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

dokument ..... seria i numer .....

Imię ..... Drugie imię ..... Nazwisko .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość .....

**Adres zameldowania dziecka**

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość .....

**Dane rodziców/prawnych opiekunów**

**Dane matki/prawnego opiekuna dziecka**

Imię ..... Nazwisko .....

Telefon kontaktowy ..... e-mail .....

Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość .....

Nazwa i adres zakładu pracy .....

**Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka**

Imię ..... Nazwisko .....

Telefon kontaktowy ..... e-mail .....

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość .....

Nazwa i adres zakładu pracy .....

## Informacje dodatkowe o dziecku

1. Jednocześnie do wniosku dołączam:

Klauzula informacyjna - rekrutacja	TAK
Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2022/2023	Dołączono (wpisać TAK lub NIE)
Wielodzietność rodziny kandydata (oświadczenie <sup>1)</sup> )	
Niepełnosprawność kandydata (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności <sup>2)</sup> )	
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych <sup>2)</sup> )	
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych <sup>2)</sup> )	
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych <sup>2)</sup> )	
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (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 <sup>2)</sup> )	
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej <sup>2)</sup> )	
Rodzeństwo kandydata uczęszcza lub kandyduje do szkół Towarzystwa Szkolnego im. M. Reja w Bielsku-Białej (oświadczenie <sup>1)</sup> )	
Położenie szkoły ułatwia dowóz dziecka ze wzgl. na miejsce pracy rodziców (oświadczenie <sup>1)</sup> ) albo Położenie szkoły ułatwia dowóz dziecka ze wzgl. na miejsce zamieszkania (oświadczenie <sup>1)</sup> )	
W pobliżu szkoły, o przyjęcie do której oddziału przedszkolnego ubiega się kandydat, mieszkają osoby wspierające rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki (oświadczenie <sup>1)</sup> )	

1) wzór oświadczenia dostępny w sekretariacie szkoły

2) dokumenty należy złożyć w oryginale, w formie notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadzonego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego.

2. Nazwa przedszkola, do którego uczęszcza obecnie dziecko, lub wpisać „brak”:

.....

3. Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły):

.....

### Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie do **gabinetu pielęgniarki szkolnej do 1 września 2024 r.** :

a) karty profilaktycznego badania lekarskiego dziecka (od lekarza rodzinnego),

b) orzeczenia o niepełnosprawności z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada.

Data przyjęcia zgłoszenia  
(wypełnia szkoła)

Podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

.....