

**Karta zapisu dziecka
do oddziału przedszkolnego w Punktach Przedszkolnych
na terenie Gminy Pałęcznica**

PUNKT PRZEDSZKOLNY W

rok szkolny 2018/2019

I. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię/imiona i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia: PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania dziecka

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Imiona i nazwiska rodziców dziecka:

Adres miejsca zamieszkania rodziców:

Wykształcenie: OJCIEC:..... MATKA:.....

Zakład pracy:

OJCIEC:

MATKA:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu rodziców: OJCIEC MATKA

III. DANE DOTYCZĄCE RODZINY :

Rodzina: pełna, niepełna, inne informacje:

Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia):

.....

IV. DODATKOWE INNE INFORMACJE O DZIECKU: (alergie, przewlekłe choroby, wady rozwojowe)

.....

.....

Planowany pobyt dziecka w przedszkolu od godz. do godz.

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

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

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Proszę zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE

L.p	Kryterium	Punkty	TAK	NIE	Uwagi
1.	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego tej szkoły	5			
2.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata	5			
3.	Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Pałecznicza	5			
5.	Niepełnosprawność kandydata	3			Kopia orzeczenia o niepełnosprawności kandydata
6.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	3			Ksero dokumentu potwierdzone za zgodność z oryginałem

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

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