



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA w okresie wakacyjnym 2022/2023

Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do publicznych przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Brzeg

Podstawa prawna: § 12 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i przedszkoli (Dz. U. z 2019r. poz. 502)

Termin składania: od 15 maja 2023r. do 25 maja 2023r.

Miejsce składania: Publiczne Przedszkole nr 7 Integracyjne w Brzegu

REKRUTACJA DOTYCZY DZIECI RODZICÓW, KTÓRZY NIE MOGĄ ZAPEWNIĆ IM OPIEKI, ZE WZGLĘDU NA WYKONYWANĄ PRACĘ ZAWODOWĄ

UWAGA: Wszystkie przedszkola w okresie wakacji czynne są 1 miesiąc zgodnie z arkuszami organizacyjnymi na rok szk. 2022/2023
W przypadku konieczności zapewnienia opieki w innym miesiącu Organ Prowadzący wskazuje dostępne miejsce w innej placówce, na podstawie wniosku rodzica złożonego w Przedszkolu macierzystym dziecka.

LIPIEC 2023 –		
TERMIN	TAK*	NIE*
03.07-07.07		
10.07-14.07		
17.07-21.07		
24.07-28.07		
31.07		

* zaznaczyć odpowiednie znakiem „X”

DANE KANDYDATA

Proszę wpisać kod i PIN nadany w placówce macierzystej do rejestracji wejść i wyjść:

.....

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*
(przy wybranej odpowiedzi zaznaczyć odpowiednie znakiem „X”)

TAK

NIE

Adres zamieszkania dziecka

MATKA/ PRAWNY OPIEKUN

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna

Aktualny nr telefonu do szybkiego kontaktu

OJCIEC/ PRAWNY OPIEKUN

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

Aktualny nr telefonu do szybkiego kontaktu

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

1. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od dyrektora lub wychowawców z przedszkola.

Brzeg, dnia.....

.....
Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego *

.....
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego*



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA w okresie wakacyjnym 2022/2023

Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do publicznych przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Brzeg

Podstawa prawna: § 12 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i przedszkoli (Dz. U. z 2019r. poz. 502)

Termin składania: od 15 maja 2023r. do 25 maja 2023r.

Miejsce składania: Publiczne Przedszkole nr 7 Integracyjne w Brzegu

REKRUTACJA DOTYCZY DZIECI RODZICÓW, KTÓRZY NIE MOGA ZAPEWNIĆ IM OPIEKI, ZE WZGLĘDU NA WYKONYWANĄ PRACĘ ZAWODOWĄ

UWAGA: Wszystkie przedszkola w okresie wakacji czynne są 1 miesiąc zgodnie z arkuszami organizacyjnymi na rok szk. 2022/2023
W przypadku konieczności zapewnienia opieki w innym miesiącu Organ Prowadzący wskazuje dostępne miejsce w innej placówce, na podstawie wniosku rodzica złożonego w Przedszkolu macierzystym dziecka.

SIERPIEŃ 2023 – PP7 INTEGRACYJNE		
TERMIN	TAK*	NIE*
01.08-04.08		
07.08-11.08		
14.08-18.08		
21.08-25.08		
28.08-31.08		

* zaznaczyć odpowiednie znakiem „X”

DANE KANDYDATA

Proszę wpisać kod i PIN nadany w placówce macierzystej do rejestracji wejść i wyjść :

.....

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*
(przy wybranej odpowiedzi zaznaczyć odpowiednie znakiem „X”)

TAK

NIE

Adres zamieszkania dziecka

MATKA/ PRAWNY OPIEKUN

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna

Aktualny nr telefonu do szybkiego kontaktu

OJCIEC/ PRAWNY OPIEKUN

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

Aktualny nr telefonu do szybkiego kontaktu

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

1. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od dyrektora lub nauczycieli z przedszkola .

Brzeg, dnia.....

.....
Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego *

.....
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego*

