

Wniosek

o przyjęcie dziecka z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność do oddziału integracyjnego/specjalnego w publicznym przedszkolu na rok szkolny 2024/2025

Proszę o przyjęcie do oddziału integracyjnego/specjalnego w publicznym przedszkolu: (należy wybrać maksymalnie 5 przedszkoli w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej, zaznaczając jako 1- przedszkole najbardziej preferowane)

Lp.	Szkoła	Adres	preferencja
1	Przedszkole nr 53	os. Lecha 15	
2	Przedszkole nr 73	os. Czecha 140	
3	Przedszkole nr 81	ul. Limbowa 2	
4	Przedszkole nr 91	ul. Cześnikowska 19A	
5	Przedszkole nr 103 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 18	ul. Wierzbęcice 64	
6	Przedszkole nr 112 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2	ul. Osinowa 14A	
7	Przedszkole nr 116	os. Pod Lipami 107	
8	Przedszkole nr 119	os. Piastowskie 55	
9	Przedszkole nr 130	os. Rzeczypospolitej 43	
10	Przedszkole nr 155	os. Winiary 2	
11	Przedszkole nr 184 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 9	ul. Sióstr Misjonarek 1	
12	Przedszkole nr 186 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 19	os. Stare Żegrze 1	
13	Przedszkole nr 196	ul. Gnieźnieńska 2	

Dane osobowe dziecka

Imię/imiona i nazwisko dziecka

Data urodzenia PESEL

Miejsce urodzenia woj.

Adres zamieszkania

Ulica.....Numer
domu Numer lokalu
Kod.....Miejscowość

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię.....Nazwisko.....
Telefon kontaktowy/adres email

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię.....Nazwisko
Telefon kontaktowy/adres email.....

Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica
Numer domu Numer lokalu
Kod Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica
Numer domuNumer lokalu
Kod.....Miejscowość

Niepelnosprawność dziecka (proszę zaznaczyć x):

- niesłyszące;
- słabosłyszące;
- niewidzące;
- słabowidzące;
- niepełnosprawne ruchowo, w tym afazja;
- niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim;
- niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym;
- niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym;
- z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera;
- z niepełnosprawnością sprzężoną.....

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam/oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

czytelny podpis matki

.....

czytelny podpis ojca

.....
data przyjęcia wniosku (wypełnia placówka)

Załączniki:

1.