pieczęć placówki

Data złożenia wniosku:,……………………………

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W WIELKICH DROGACH
Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI W FACIMIECHU
NA ROK SZKOLNY ........................**

**Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.**

**W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE**

*Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności*.

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| **W przypadku dziecka 6 – letniego obwód szkolny wg miejsca zameldowania stałego****Szkoła Podstawowa Nr ................. w .........................................................................................................................** |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Dziecko spoza gminy | TAK | NIE |
| Pobyt w przedszkolu w godzinach: |

**WYBRANE PLACÓWKI**

**UWAGA!! We wszystkich złożonych wnioskach musi być taka sama kolejność wybranych placówek
tj.: od najbardziej do najmniej preferowanych przedszkoli**

*(nie można wpisywać różnej kolejności we wnioskach składanych do innych przedszkoli)*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Placówka |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**(niepotrzebne skreślić) |
| Opiekun | Jest rodzicem | Jestopiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **IMIONA** | **NAZWISKO** |
|  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**(niepotrzebne skreślić) |
| Opiekun | Jest rodzicem | Jestopiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **IMIONA** | **NAZWISKO** |
|  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ** *(proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria główne** | **Liczba przyznanych punktów** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata.**1)** | TAK | NIE |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata. **2)**  | TAK | NIE |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.**2)** | TAK | NIE |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.**2)** | TAK | NIE |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.**2)**  | TAK | NIE |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. **3)** | TAK | NIE |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą. **4)** | TAK | NIE |  |
| *Łącznie liczba punktów uzyskanych w obrębie kryteriów głównych:* |  |
| **Kryteria dodatkowe** | **Liczba przyznanych punktów** |
| 1 | Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuować wychowanie w przedszkolu pierwszego wyboru. 6) | TAK | NIE |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzice / opiekunowie prawni muszą pogodzić obowiązki zawodowe lub studia w trybie dziennym z obowiązkami rodzinnymi. 5) | TAK | NIE |  |
| 3. | Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny. 6) | TAK | NIE |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzic/opiekun prawny wskazał dane przedszkole jako przedszkole pierwszego wyboru we wszystkich składanych wnioskach. 7) | TAK | NIE |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszczało do przedszkola pierwszego wyboru. 6) | TAK | NIE |  |
| *Łącznie liczba punktów uzyskanych w obrębie kryteriów dodatkowych:* |  |
| ***Łącznie liczba punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym:*** |  |

1. *Wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.*

*Wymagane udokumentowanie: oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.*

**Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.**

**Oświadczam, że wychowuję ................ dzieci.** ...........................................................................
 *podpis rodzica*

1. *Wymagane udokumentowanie: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 2046).*
2. *Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem lub osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się także osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności – o ile nie wychowuje wspólnie co najmniej* *jednego dziecka z jego rodzicem.*

*Wymagane udokumentowanie: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz oświadczenia o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie
z jego rodzicem.*

**Oświadczenie rodzica samotnie wychowującego dziecko.**

(*Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może zostać zweryfikowane w trakcie postępowania rekrutacyjnego).*

**Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko** ....................................................................................
 *podpis rodzica*

**Oświadczam, że nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka, oraz że nie sprawuje On/Ona opieki nad dzieckiem i nie wychowuje go wspólnie ze mną.**

 ...................................................................................
 *podpis rodzica*

1. *Wymagane udokumentowanie – dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą
z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 575).*
2. *Wymagane udokumentowanie – zatrudnienia – (zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do rejestru działalności gospodarczej lub poświadczenie rozliczania się z ZUS-em lub Urzędem Skarbowym), studiowania – (zaświadczenie z uczelni o odbywaniu studiów w trybie dziennym).*
3. *Wymagane udokumentowanie – oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:*
4. *Wymagane udokumentowanie – informacja zawarta we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola.*

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

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

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

 p*odpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku Rekrutacyjnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).***

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

Komisja Rekrutacyjna przy Przedszkolu Samorządowym W Wielkich Drogach z Oddziałami Przedszkolnymi
w Facimiechu na posiedzeniu w dniu ………....…

1. zakwalifikowała/nie zakwalifikowała dziecko do postępowania rekrutacyjnego w dniu ..............................................
2. przyznała dziecku (liczba punktów) ..............................................................................
3. przyjęła/nie przyjęła dziecko z powodu: .......................................................................................................................

## ........................................................ ..................................................................................................................

 *podpis przewodniczącego Komisji: podpisy członków Komisji*