Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacyjnego

pieczęć placówki

Data złożenia wniosku: Wielkie Drogi,……………………………

**WNIOSEK   
O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W WIEKICH DROGACH Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI W FACIMIECHU NA ROK SZKOLNY 2016/2017**

**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**

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

**UWAGA!! We wszystkich złożonych wnioskach musi być taka sama kolejność wybranych placówek tj.:**

**od najbardziej do najmniej preferowanych**

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest  opiekunem 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** | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest  opiekunem 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. 5) | TAK | NIE |  |
| 2. | Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny. 5) | TAK | NIE |  |
| 3. | Dziecko, którego rodzice / opiekunowie prawni muszą pogodzić obowiązki zawodowe lub studia w trybie dziennym z obowiązkami rodzinnymi. 6) | TAK | NIE |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzic/opiekun prawny wskazał dane przedszkole jako najbardziej preferowane. 7) | TAK | NIE |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszczało do przedszkola pierwszego wyboru. 5) | 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 (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz.721, ze. zm).*
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 (Dz. U. z 2013r. poz.135, ze zm.).*
2. *Wymagane udokumentowanie – oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:*
3. *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).*
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 (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).**

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

Komisja Rekrutacyjna przy Przedszkolu Samorządowym Wielkich Drogach z Oddziałami Przedszkolnymi

w Facimiechu na posiedzeniach 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*