**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**prowadzonego przez** Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Strzelnie

**na rok szkolny** 2024/2025

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 04.03.-15.03.2024 do godz. 15:00 w przedszkolu wskazanym w pozycji nr 1 tzw. przedszkola pierwszego wyboru lub w sekretariacie szkoły przy ul. Gimnazjalnej 17 w Strzelnie.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Przedszkole | Adres przedszkola |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |  |
| **5.** | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenieo** samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem  |  |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **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 2013 r. poz. 135, z późn. zm.) |  |  |

1. Kryteria określone uchwałą nr XXVI/194/2017 Rady Miejskiej w Strzelnie z dnia 25 kwietnia 2017 r.

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 5 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryteria samorządowe | Tak\*) | Nie\*) | Liczba punktów |
| 1. | Dziecko sześcioletnie zamieszkałe na terenie Gminy Strzelno |  |  | 60 pkt |
| 2. | Dziecko 5-letnie, dziecko 4-letnie oraz dziecko 3-letnie zamieszkałe na terenie Gminy Strzelno |  |  | 10 pkt |
| 3. | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą |  |  | 50 pkt |
| 4. | Zadeklarowana w oświadczeniu liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu (powyżej 5 godzin dziennie) |  |  | Za każdą zadeklarowaną godzinę 10 pkt |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolna w danym przedszkolu |  |  | 30 pkt |

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe, do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 3 i 4 niniejszego dokumentu.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203 z późn.zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Strzelnie.

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Wskazanie godzin pobytu dziecka w przedszkolu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dzień tygodnia | od godziny | do godziny |
| poniedziałek |  |  |
| wtorek |  |  |
| środa |  |  |
| czwartek |  |  |
| piątek |  |  |

2. Informacje dla Rodziców:

 Czas pracy przedszkola od godziny **6:00** do **16:00**

 Realizacja podstawy programowej w godzinach: 9:00 - 14:00. Dzieci 3-5-letnie zwolnione są z opłat w trakcie trwania tych

 godzin, zaś dzieci 6-letnie i starsze zwolnione są z odpłatności za przedszkole podczas całego dnia pobytu.

3. Po zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola, Rodzic będzie zobowiązany do zawarcia „Umowy w sprawie korzystania z

usług przedszkola”.

4. Rodzic ma prawo do zmiany czasu pobytu dziecka w przedszkolu pod warunkiem możliwości organizacyjnych przedszkola- wolnych miejsc w grupach o innym czasie pracy.

5. Rekrutacja do przedszkola odbywa się na podstawie kryteriów określonych w regulaminie postępowania rekrutacyjnego oraz zgodnie z ustawą Prawo Oświatowe.

6. Rodzic zobowiązuje się do:

* przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola,
* informowania przedszkola o zmianach w podanych wyżej informacjach,
* regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie,
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola przez wskazane osoby dorosłe na podstawie pisemnego „Upoważnienia” podpisanego przez rodziców lub prawnych opiekunów,
* przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
* uczestniczenia w zebraniach dla rodziców i kontaktowania się z nauczycielem w sprawach rozwoju dziecka.

7. Sugestie rodziców (oferowana pomoc dla przedszkola, propozycje oraz informacja o ogólnym stanie zdrowia)

……………………………………………………………………………………………………..

1. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji do przedszkola - zgodnie z art. 6 ust 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

czytelny podpis: matki .......................................................................ojca.........................................................

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Liczba punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym …………

Liczba punktów uzyskanych w drugim etapie postępowania rekrutacyjnego ……….

Łączna liczba uzyskanych punktów w postępowaniu rekrutacyjnym ………

Data ………………………… Wniosek nr ………/2024

 ………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko kandydata)

1. Działając na podstawie Art. 158 ust. 2 Komisja Rekrutacyjna powołana Zarządzeniem Dyrektora nr 01/2023/2024, w wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego na rok szkolny **2024/2025** przyjmuje kandydata ………………………………………………………… do oddziału przedszkolnego w Strzelnie.

**Uzasadnienie decyzji:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy Komisji rekrutacyjnej:

1. …………………………………………………….. – przewodniczący Komisji
2. ……………………………………………………..- członek Komisji
3. ……………………………………………………..- członek Komisji
4. **Informacje o czasie pobytu dziecka w przedszkolu**

Czas pracy przedszkola – 6:00 – 16:00

Realizacja podstawy programowej – 9:00 – 14:00 (bezpłatnie dla dzieci 3-5-letnich), natomiast dzieci 6-letnie i starsze zwolnione są z odpłatności za przedszkole podczas całego dnia pobytu )

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu od godz.…….do godz……. – łącznie……..godzin obowiązujący na najbliższy rok szkolny 2024/2025

Ilość posiłków……..

**…………………………………… ……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

**Oświadczenie**

**dotyczące rodziny wielodzietnej**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały: ..........................................................................................................................

 (adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola jest członkiem rodziny wielodzietnej[[1]](#footnote-2)

wraz z dzieckiem:

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

rodzina wychowuje ..................................... dzieci.

**Oświadczenie**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  ......................................................................................

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

………………………………...............…

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

……………………................................

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA[[2]](#footnote-3)**

 Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ………………………………..........…...

 ( mię i nazwisko dziecka)

 kandydujące do przedszkola/ *oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/punktu przedszkolnego[[3]](#footnote-4)* oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Data .......................  ......................................................................................

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

1. zgodnie z art. 20b pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2014 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) – wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci. [↑](#footnote-ref-2)
2. zgodnie z art. 20b pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) – samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. [↑](#footnote-ref-3)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)