

.....
(data wpływu)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ
STANISZCZE MAŁE-SPÓROK IM. ŚW. JACKA

I. Dane osobowe dziecka i rodziców

1.	Imię/ imiona i nazwisko dziecka				
2.	Data urodzenia dziecka				
3.	PESEL dziecka				
4.	Imię/ imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka				Matki
					Ojca
5.	Adres miejsca <u>zamieszkania</u> rodziców i dziecka				Kod pocztowy
					Miejscowość
					Ulica
					Numer domu/ numer mieszkania
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka - o ile je posiadają				
	Matki	Telefon do kontaktu		Ojca	Telefon do kontaktu
		Adres poczty elektronicznej			Adres poczty elektronicznej

II. Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko z usług przedszkola w następujących godzinach: (właściwe zaznaczyć)

- w godzinach – 7:30 – 12:30 (5 godz.)
- w godzinach – 7:30 – 13:30 (6 godz.)
- w godzinach – 7:30 – 14:30 (7 godz.)
- w godzinach – 7:30 – 15.30 (8 godz.)

Dziecko będzie korzystać z posiłków:

- dwóch – (śniadanie, obiad)
- trzech – (śniadanie, obiad, podwieczorek)

III. Informacja o złożonych wnioskach o przyjęcie dziecka do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne w Gminie Kolonowskie

Jeżeli wnioskodawca złożył wniosek do więcej niż jednego przedszkola lub oddziału przedszkolnego, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy jednostek (do których złożył wniosek) w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.

1. Przedszkolem pierwszej preferencji jest

.....
.....
(nazwa i adres przedszkola)

2. Przedszkole drugiego wyboru

.....
.....
(nazwa i adres przedszkola)

3. Przedszkole trzeciego wyboru

.....
.....
(nazwa i adres przedszkola)

IV. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie. Każde kryterium ma jednakową wartość.

Obowiązek składania dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów wynika z art. 150 ust. 2 pkt 1 ustawy Prawo oświatowe

We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak **X**

Lp.	Kryterium ustawowe	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1.	Wielodzietność rodziny (co najmniej 3 dzieci)	Oświadczenie o wielodzietności kandydata zawierające klauzulę; „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”		
2.	Niepelnosprawność dziecka	Orzeczenie* o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności		
3.	Niepelnosprawność jednego z rodziców dziecka	Orzeczenie* o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne		
4.	Niepelnosprawność obojga rodziców dziecka	Orzeczenie* o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne		
5.	Niepelnosprawność rodzeństwa dziecka	Orzeczenie* o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne		
6.	Samotne wychowywanie dziecka	prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, akt zgonu* oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem		
7.	Objęcie dziecka pieczą zastępczą	Dokument potwierdzający* objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332 ze zmianami)		

**Należy złożyć: oryginał, kopię poświadczoną notarialnie albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/prawnego opiekuna.*

Do wniosku dołączam dokumenty o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

V. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący

We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów wstaw znak **X**

Lp.	Kryterium	Dokument niezbędny do potwierdzenia kryterium	Liczba punktów	Tak	Nie
-----	-----------	---	----------------	-----	-----

1.	<p>Rodzic samotnie wychowujący dziecko lub oboje rodzice / prawni opiekunowie pracują w pełnym wymiarze czasu pracy lub prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne* albo studiuje w trybie dziennym</p> <p>* Rodzic samotnie wychowujący dziecko / Rodzice / opiekunowie nie przebywają na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim / wychowawczym / bezpłatnym / zdrowotnym.</p>	<p>1. Praca w pełnym wymiarze: Zaświadczenie o zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy wydane przez zakład pracy.</p> <p>2. Prowadzenie działalności gospodarczej: Aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.</p> <p>3. Prowadzenie gospodarstwa rolnego: Potwierdzenie z KRUS o prowadzeniu gospodarstwa rolnego / lub nakaz płatniczy (decyzja) o podatku rolnym.</p> <p>4. Studiowanie w trybie dziennym: Zaświadczenie uczelni wyższej o pobieraniu przez rodziców nauki w systemie dziennym.</p>	68		
2.	Kandydat, który w ubiegłym roku brał udział w postępowaniu rekrutacyjnym i nie dostał się do tego przedszkola / oddziału przedszkolnego wskazanego w pierwszej pozycji we wniosku o przyjęcie	Zaświadczenie dyrektora danego przedszkola / oddziału przedszkolnego o nieprzyjęciu kandydata w roku ubiegłym.	16		
3.	Dziecko zamieszkałe w obwodzie szkoły, na obszarze którego swoją siedzibę ma przedszkole.	Oświadczenie zawierające klauzulę: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.	8		
4.	Rodzeństwo dziecka w kolejnym roku szkolnym kontynuuje wychowanie przedszkolne w danym przedszkolu lub uczęszcza do szkoły podstawowej w obwodzie, na obszarze którego swoją siedzibę ma dane przedszkole.	Zaświadczenie dyrektora danego przedszkola o kontynuacji przez rodzeństwo dziecka wychowania przedszkolnego. Lub Zaświadczenie dyrektora szkoły podstawowej, na obszarze którego swoją siedzibę ma dane przedszkole o uczęszczaniu rodzeństwa dziecka.	4		
5.	Dziecko, którego rodzina objęta jest stałą opieką ośrodka pomocy społecznej, z wyjątkiem świadczeń jednorazowych lub objęta jest wsparciem asystenta rodziny lub nadzorem kuratorskim	1. Stała opieka i asystent rodziny: Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej. 2. Nadzór kuratorski: Zaświadczenie kuratora.	2		
6.	Rodzic samotnie wychowujący dziecko lub oboje rodzice / prawni opiekunowie pracują w pełnym wymiarze czasu pracy poza Gminą Kolonowskie i ich dzieci wymagają wielogodzinnej opieki	Zaświadczenie o zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy wydane przez zakład pracy rodzica samotnie wychowującego dziecko / obojga rodziców.	1		

Łącznie 99 punktów

Do wniosku dołączam dokumenty o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

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)

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli wskazanych w III części wniosku.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)

Prawdziwość danych przedstawionych we „WNIOSKU” przez rodziców/ opiekunów prawnych dzieci może być zweryfikowana. (art. 150 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

Data

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica/prawnego/ opiekuna dziecka)

VII. Decyzja dotycząca zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego w PSP Staniszcze Małe-Spórok im. Św. Jacka

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: 2017 roku podjęła następującą decyzję*:

1) zakwalifikowała/przyjęła dziecko do przedszkola/oddziału przedszkola na godzin dziennie, tzn. od godz. do godz.

2) nie zakwalifikowała dziecka przedszkola

* niepotrzebne: 1) albo 2) – skreślić

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania:

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

Data

1. przewodniczący komisji - -
(imię i nazwisko) (podpis)

2. członek komisji - -
(imię i nazwisko) (podpis)

3. członek komisji - -
(imię i nazwisko) (podpis)