*Załącznik nr 2*

*do Zarządzenia nr 11..2024*

*Wójta Gminy Wólka z dnia 30 stycznia 2024r.*

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

1. DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ | PESEL |
| Data i miejsce urodzenia |  |  |

1. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | |

1. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | |

4. POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM

( proszę właściwe pokreślić )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OD/DATA  (proszę wpisać) | GODZINY POBYTU  Ilość godzin dziennie - ....... | |  | RODZAJ POSIŁKÓW | | |
|  | od : ………... | do : ……….. | bez posiłku śniadanie | | Obiad | podwieczorek |

1. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | ADRES ZAMIESZKANIA | |
|  | |  | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | ADRES ZAMELDOWANIA | |
|  | |  | |
| Telefony kontaktowe : | | Telefony kontaktowe : | |
| e-mail : | | e-mail : | |
| Miejsce pracy | | Miejsce pracy | |
| Potwierdzenie zatrudnienia  .......................................................................  (pieczątka zakładu pracy) | | Potwierdzenie zatrudnienia  .......................................................................  (pieczątka zakładu pracy) | |

.

* INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA- np. alergie i in. )

|  |
| --- |
|  |

W postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest gmina Wólka obowiązują kryteria określone w ustawie z dnia 16 grudnia 2016 Prawo oświatowe (t .j. Dz. U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.) oraz kryteria określone Uchwałą XXXI.197.2017 Rady Gminy Wólka z dnia 30 marca 2017 r. i Uchwałą nr LXXIX.450.2024 z 25 stycznia 2024r.w sprawie określenia kryteriów rekrutacji, liczby punktów za każde z tych kryteriów oraz dokumentów niezbędnych do ich określenia w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola samorządowego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i klas pierwszych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest gmina Wólka.

Spełnianie kryteriów należy potwierdzić dołączając do wniosku, określone niżej dokumenty.

W przypadku nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów oraz w sytuacji  braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniu, komisja rekrutacyjna, rozpatrując wniosek, nie uwzględnia danego kryterium.

7. Kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryteria | TAK | | NIE |
| Kryteria ustawowe | | | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  | |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  | |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  | |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  | |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  | |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata  w rodzinie |  | |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  | |  |
| Kryteria samorządowe | | | | |
| 1. | Realizacja wychowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata w przedszkolu lub szkole dla której organem prowadzącym jest gmina Wólka 3 punkty |  |  | |
| 2. | Praca zawodowa lub nauka w trybie dziennym rodziców (opiekunów prawnych). Kryterium stosuje się dla pracującego\studiującego rodzica (opiekuna)-oboje rodzice pracujący lub samotnie wychowujący dziecko 4 punkty, jedno z rodziców 2 punkty |  |  | |
| 3. | Odprowadzanie podatku dochodowego w gminie Wólka  oboje rodziców lub rodzic samotnie wychowujący dziecko - 5 punktów, jedno z rodziców - 3 punkty.” |  |  | |

8.  Dokumenty, które rodzice/prawni opiekunowie dołączają do wniosku:

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów ustawowych:

1)      Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.

2)      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 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, ze zm.).

3)      Prawomocny wyroku sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem.

4)      Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998, ze zm.).

Dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów samorządowych:

Oświadczenie o zatrudnieniu/nauce lub prowadzeniu gospodarstwa  rolnego albo pozarolniczej działalności gospodarczej obojga rodziców (lub samotnego rodzica).

Oświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego w gminie Wólka

Dokumenty składa się w oryginale, formie notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/prawnego opiekuna.

9. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………….. ………………………

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

**10.** ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby procesu rekrutacji do przedszkola zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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)

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

11. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu dnia …......................................................................................................................................................

zakwalifikowała nie zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola na ........... godzin i .....… posiłki dziennie od dnia …........................ 20…… roku.

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący : ........................................................

2. Członek : …....................…............................

3. Członek : .........................................................