Załącznik nr 1

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ARMII KRAJOWEJ W KACZKOWIE**

**Z SIEDZIBĄ W ROJĘCZYNIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zmianami) oraz Zarządzenie nr 14/2024 Burmistrza Miasta i Gminy Rydzyna z dnia 31.01.2024

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola wg następującej kolejności: | | |
| Adres oddziału (miejscowość) | | **Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka** |
| 1. |  | 5 6 7 8 9 w godzinach od …….do ……… |

Deklaruję dowóz mojego dziecka autobusem szkolnym z miejscowości……………………………………..

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | |
| imię |  | | drugie imię | |  | | |
| nazwisko |  | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | |
| data urodzenia |  | | miejsce urodzenia | | |  | |
|  | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | |  | | |
| gmina | |  | powiat | |  | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA) | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | |  | | |
| gmina | |  | powiat | |  | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | |
| imię |  | nazwisko | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | | |
| gmina |  | powiat | |  | | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | | |
| adres firmy |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
|  |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | | |
| **I ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO – kryteria naboru zostały określone przez MEN** | | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata  Ilość rodzeństwa |  | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  *załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  *załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  | |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  *załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem) lub oświadczenie* |  | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  *załącznik: dokument potwierdzający 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).* |  | |
| **II ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO - Kryteria dodatkowe** | | | |
| 1. | Dziecko w wieku 5 lat, mające prawo do wychowania przedszkolnego | |  |
| 2. | Rodzice lub opiekunowie prawni kandydata ( w tym rodzice samotnie wychowujący lub prawny opiekun samotnie wychowujący), którzy pracują/ studiują/ uczą się w trybie stacjonarnym Matka  *załącznik: oświadczenie matki, oświadczenie ojca (opiekunów)*  Ojciec | |  |
|  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata kontynuuje wychowanie przedszkolne w danym przedszkolu/szkole.  *Załącznik: oświadczenie rodziców lub opiekunów* | |  |
| 4. | Rodzina kandydata będąca pod opieką Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych.  *Załącznik: oświadczenie rodziców lub opiekunów* | |  |
| 5. | Zameldowanie na pobyt stały w Gminie Rydzyna.  *załącznik: oświadczenie rodziców o zameldowaniu na pobyt stały.* | |  |
| 6. | Deklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie, jeżeli przedszkole pracuje w trybie powyżej 5 godzin.  (oddziały przedszkolne przy szkole w Kaczkowie pracują tylko w trybie 5 godzinnym)  *Załącznik: oświadczenie rodziców lub opiekunów* | |  |

**DEKLARACJA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) DZIECKA:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na udział córki (syna) ……………………………………………

w lekcjach religii rzymskokatolickiej

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na udział córki (syna) ……………………………………………

lekcjach języka angielskiego

**OSOBY, UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

(PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA)

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

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Rodzice (opiekunowie) wyrażają zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez przedszkole ich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka w związku z realizacją przez dziecko edukacji przedszkolnej - Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119, s.1) tzw. RODO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

\* WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ

Załączniki:

1………………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………….

3………………………………………………………………………….

4………………………………………………………………………….

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy złożyć w sekretariacie Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Kaczkowie z siedzibą w Rojęczynie.**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Kaczkowie z siedzibą w Rojęczynie potwierdza przyjęcie wniosku o przyjęcie dziecka do tutejszego Oddziału Przedszkolnego i wprowadził do elektronicznego systemu przyjmowania wniosków.

Rojęczyn, dn. ………marca 2024 r. …………………………………………..

pieczątka i podpis osoby przyjmującej wniosek