**NABÓR 2021**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Rotmistrza Witolda Pileckiego w Zwierniku

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej

w Zwierniku na rok szkolny **2021/22**.

**Część I**

**Preferowane Przedszkola do których złożyłam/łem wniosek:** *(w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)*

1.………………………………….

2.………………………………….

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | Imię | | |  | Drugie imię |  |  |  |  | Nazwisko | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | | | - | | |  |  |  |  |  | - | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | Miejscowość | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | | − | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | Powiat | |  |  |  | Gmina | | | | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | | | | |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | | | | | |  | Miejscowość | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | − |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo | | | | | |  |  | Powiat |  | Gmina | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORMACJE DODATKOWE UZNANE PRZEZ RODZICÓW ZA WAŻNE**

Informacje o stanie zdrowia dziecka lub inne mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu

(można wpisać lub przekazać ustnie dyrektorowi przedszkola)

**DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane matki/prawnej opiekunki dziecka** | | | | **Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka** | | | |  |
|  | Imię |  | Nazwisko (obecne) |  | Imię |  | Nazwisko |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |  |  | Telefon kontaktowy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres e-mail |  |  |  | Adres e-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania matki/ opiekunki** | | | | | | | | | | | |  | **Adres zamieszkania ojca/ opiekuna** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Ulica | |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu | | Nr lokalu |  | Ulica | | |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kod | |  |  |  |  |  | Miejscowość | | | |  |  | Kod | | |  |  |  |  |  | Miejscowość | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | − |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  | − |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Inne telefony kontaktowe**

Szkoła obwodowa w miejscu zameldowania - wypełniają rodzice dzieci 6 letnich.

Adres:

|  |
| --- |
|  |

Dojazd **autobusem szkolnym** (w przypadku dzieci 5, 6-letnich) *(wpisz „TAK” lub „NIE”)*

**Powinności rodziców**

1. Przestrzeganie postanowień statutu Publicznej Szkoły Podstawowej w Zwierniku.
2. Podawanie do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
3. Przyprowadzanie i odbieranie dziecka z przedszkola przez rodziców lub opiekunów w celu zapewnienia pełnego bezpieczeństwa. (Nauczyciel może powierzyć dziecko przy odbiorze z przedszkola dorosłym członkom rodziny pod szczególnymi warunkami określonymi w regulaminie przedszkola, szkoły oraz po wypełnieniu przez rodziców pisemnego upoważnienia).
4. Regularne uiszczanie opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
5. Przyprowadzanie do przedszkola **tylko zdrowego dziecka**.
6. Współpraca z nauczycielami dziecka w sprawach edukacyjno-wychowawczo-opiekuńczych.
7. Uczestniczenie w zebraniach rodziców.

**Oświadczenie rodziców**

Oświadczam, że moje dziecko będzie regularnie uczęszczało na zajęcia, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz założeń Koncepcji pracy placówki.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania dziecka przez specjalistów: pielęgniarkę (czystość dziecka), nauczyciela gimnastyki korekcyjnej (wady postawy), logopedę (wady wymowy) w celu ustalenia przez przedszkole pracy wspomagającej jego rozwój.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny**

1. Państwa dane osobowe są zbierane i przetwarzane przez Publiczną Szkołę Podstawową   
   w Zwierniku w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań placówki.
2. W każdej chwili mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo   
   do ich poprawienia lub usunięcia.
3. Zgromadzone dane podlegają starannej ochronie, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową im. rtm. Witolda Pileckiego w Zwierniku z siedzibą w Zwierniku 256 na podstawie art. 6 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/W w celu realizacji statutowych zadań przez Publiczną Szkołę Podstawową w Zwierniku.

**Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:** **Podpis rodziców / opiekunów prawnych**

*(wypełnia przedszkole)* 1.

2.

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

**Kryteria obowiązkowe**

**(art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.)**

1. **Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)**

załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.

1. **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 2016 r. poz. 2046 i 1948).

1. **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 2016 r. poz. 2046 i 1948).

1. **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 2016 r. poz. 2046 i 1948).

1. **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 2016 r. poz. 2046 i 1948).

1. **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).

1. **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 2016 r. poz.575, 1583, 1860).

**Kryteria obowiązujące na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego:**

* (Uchwała Nr XXVII/205/2017 Rady Miejskiej w Pilźnie z dnia 14 lutego 2017 r. oraz Uchwała Nr XXIX/219/2017 Rady Miejskiej w Pilźnie z dnia 29 marca 2017 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XXVII/205/2017 Rady Miejskiej w Pilźnie z dnia 14 lutego 2017 r.) w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych w Gminie Pilzno, dokumentów potrzebnych do potwierdzenia tych kryteriów oraz przyznawania liczby punktów dla poszczególnych kryteriów.

1. **Pozostanie obojga rodziców dziecka w zatrudnieniu w ramach stosunku**

**pracy, samozatrudnienie, wykonywanie pracy na podstawie umów**

**cywilnoprawnych lub pobieranie nauki w systemie dziennym.**

załącznik: zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę w dacie okresu rekrutacyjnego, aktualny wydruk ze strony Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), zaświadczenie o treści umowy zlecenia lub innej umowy cywilnoprawnej wystawione przez zleceniodawcę w dacie okresu rekrutacyjnego, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o systemie studiów.

1. **Zadeklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w placówce: od |  | do |

|  |
| --- |
|  |

**(Przedszkole czynne w godzinach 7:30 do 14:30, w tym realizacja podstawy programowej od 8:00 do 13:00)**

**- 5 godzin dziennie**

**- 6 godzin dziennie**

**- 7 godzin dziennie**

**3. Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego przedszkola.**

**4. Zadeklarowanie przez rodziców chęci posyłania dziecka do przedszkola najbliższego jego miejscu zamieszkania.**

załącznik: dowód osobisty i oświadczenie rodziców o odległości miejsca zamieszkania od placówki.

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów składa sie w oryginale, w 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. Oświadczenia składa sie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia" (art. 150 ust. 3,4,5,6 Ustawy Prawo Oświatowe).

**Część II – wypełnia Przedszkole**

**Komisja Rekrutacyjna**  na zebraniu w dniu …………………… zakwalifikowała / nie zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego.

**Komisja Rekrutacyjna**  na zebraniu w dniu ………………………

a) przyjęła dziecko do oddziału przedszkolnego od dnia …………………………………….

1. nie przyjęła dziecka z powodu…………………………………………………………………….

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej: Członkowie:

1. …………………………………… 1. …………………………….…..

2. ……..…………………………..