*Załącznik Nr 2*

*do Zarządzenia Nr 10/2018*

*Wójta Gminy Wodzierady*

*z dnia 12.02.2018 r.*

…………………………………………………….

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/ opiekuna prawnego kandydata*

…………………………………………………….

**Dyrektor Szkoły**

*Adres do korespondencji*

……………………………………………………….

*Nazwa i adres przedszkola, do którego składany jest wniosek*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych**

*(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | |
| *3.* | PESEL kandydata (*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  | | |
| *4.* | Imię/imiona i nazwiska  rodziców/opiekunów prawnych kandydata | *Matki* |  | |
| *Ojca* |  | |
| *5.* | Adres/ adresy miejsca zamieszkania  rodziców / opiekunów prawnych kandydata[[1]](#footnote-1) | *Kod pocztowy* |  | |
| *Miejscowość* |  | |
| *Ulica* |  | |
| *Nr domu/numer mieszkania* |  | |
| *6.* | Adres poczty elektronicznej, numery  telefonów rodziców/opiekunów prawnych  kandydata | *Matki* | *Telefon do kontaktu* |  |
| *Adres poczty elektronicznej* |  |
| *Ojca* | *Telefon do kontaktu* |  |
| *Adres poczty elektronicznej* |  |

**II. Informacje na temat pobytu dziecka w przedszkolu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach godzin przeznaczonych na realizacje podstawy programowej  (w godz: od 8.00 do 13.00) | **TAK** | **NIE** |
| Pobyt w przedszkolu poza czasem przeznaczonym na bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę | **Planowany pobyt od godz. ……… do godz. …….. tj. ……… godzin dziennie** | |

**III. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie do innych przedszkoli** (lub oddziałów przedszkolnych)

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednego przedszkola,

zobowiązany jest wpisać nazwę i adres wybranych przedszkoli (lub oddziałów przedszkolnych) w kolejności od

najbardziej do najmniej preferowanych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pierwszy wybór** | **Drugi wybór** | **Trzeci wybór** |
| ……………………………………  *Nazwa i adres przedszkola lub szkoły*  *podstawowej* | ……………………………………  *Nazwa i adres przedszkola lub szkoły*  *podstawowej* | ……………………………………  *Nazwa i adres przedszkola lub szkoły*  *podstawowej* |

**IV. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*** | **Nie\*** | **Liczba punktów** |
| 1 | Wielodzietność rodziny  kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  | 20 |
| 2 | Niepełnosprawność  kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu  niepełnosprawności  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub*  *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  | 20 |
| 3 | Niepełnosprawność jednego  z rodziców kandydata  /opiekuna prawnego | **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.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub*  *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  | 20 |
| 4 | Niepełnosprawność obojga  rodziców kandydata  /opiekunów prawnych | **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.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub*  *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  | 20 |
| 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.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub*  *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* |  |  | 20 |
| 6 | Samotne wychowywanie  kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie[[2]](#footnote-2)** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub*  *wyciąg z dokumentu kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  | 20 |
| 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 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub*  *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  | 20 |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie IV.

**V. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Gminę Wodzierady**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria dodatkowe** | **Oświadczenie**  **potwierdzające**  **spełnianie kryterium** | **Tak\*** | **Nie\*** | **Ilość punktów** |
| 1 | Dziecko, które w danym roku szkolnym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego | - |  |  | 5 |
| 2 | dziecko potrzebujące wydłużonej opieki przedszkolnej (co najmniej 9 godzin dziennie) ze względu na pracę lub naukę w systemie dziennym rodziców | Oświadczenie o  zatrudnieniu lub nauce w systemie dziennym |  |  | 4 |
| 3 | zameldowanie kandydata na terenie Gminy Wodzierady | Zaświadczenie o  miejscu zameldowania |  |  | 5 |
| 4 | uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata do szkoły, do której złożono wniosek |  |  |  | 2 |

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie ………………………

oraz oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Wodzierady.

***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 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r.poz.2198 i poz.2203).*

*2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy*

*przedszkoli.*

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. ”Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.” Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne ze 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 2002, Nr 101, poz. 926 ze zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Data*** | ***Podpis matki/opiekunki prawnej*** | ***Podpis ojca/opiekuna prawnego*** |
|  |  |  |

**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku do przedszkola** | **Podpis osoby przyjmującej wniosek** |
|  |  |

**ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

1.Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………….. przyznała:………………… punktów:

- zakwalifikowała dziecko\*

- nie zakwalifikowała dziecka\* z powodu .………………………………………………..……………………...

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

*\* podkreślić właściwe*

2.Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………….

- przyjęła dziecko do publicznego przedszkola\*

- nie przyjęła dziecka z powodu\*….……………………………………………………………………………....

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

*\* podkreślić właściwe*

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………………. ………………………………………….

(data i podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej) (data i podpisy członków komisji rekrutacyjnej)

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)