

.....  
(data wpływu)

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W STANISZCZACH WIELKICH

### 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 – 7:00 – 13:00 (6 godz.)
- w godzinach – 7:00 – 16:00 (9 godz.)
- w godzinach – 8:00 – 13:00 (5 godz.)
- w godzinach – 8:00 – 16:00 (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.	<b>Wielodzietność rodziny</b> (co najmniej 3 dzieci)	<b>Oświadczenie</b> o wielodzietności kandydata zawierające klauzulę: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”		
2.	<b>Niepełnosprawność dziecka</b>	<b>Orzeczenie*</b> o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności		
3.	<b>Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka</b>	<b>Orzeczenie*</b> o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne		
4.	<b>Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka</b>	<b>Orzeczenie*</b> o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne		
5.	<b>Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka</b>	<b>Orzeczenie*</b> o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne		
6.	<b>Samotne wychowywanie dziecka</b>	prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, akt zgonu* oraz <b>oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem		
7.	<b>Objęcie dziecka pieczą zastępczą</b>	<b>Dokument potwierdzający*</b> 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 studiują w trybie dziennym</p> <p>* Rodzic samotnie wychowujący dziecko / Rodzice / opiekunowie <b>nie przebywają</b> na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim / wychowawczym / bezpłatnym / zdrowotnym.</p>	<p><b>1. Praca w pełnym wymiarze:</b> <b>Zaświadczenie</b> o zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy wydane przez zakład pracy.</p> <p><b>2. Prowadzenie działalności gospodarczej:</b> <b>Aktualny wydruk</b> z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.</p> <p><b>3. Prowadzenie gospodarstwa rolnego:</b> <b>Potwierdzenie z KRUS</b> o prowadzeniu gospodarstwa rolnego / lub nakaz płatniczy (decyzja) o podatku rolnym.</p> <p><b>4. Studiowanie w trybie dziennym:</b> <b>Zaświadczenie</b> 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	<b>Zaświadczenie</b> 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.	<b>Oświadczenie</b> 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.	<b>Zaświadczenie</b> dyrektora danego przedszkola o kontynuacji przez rodzeństwo dziecka wychowania przedszkolnego. Lub <b>Zaświadczenie</b> 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	<b>1. Stała opieka i asystent rodziny:</b> <b>Zaświadczenie</b> z ośrodka pomocy społecznej. <b>2. Nadzór kuratorski:</b> 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	<b>Zaświadczenie</b> 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 Przedszkola Publicznego w Staniszcach Wielkich**

**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/ nie przyjęła dziecka** przedszkola

\* niepotrzebne: 1) albo 2) – skreślić

### **Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania/przyjęcia:**

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

Data .....

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

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

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