

.....  
(data wpływu)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W PSP STANISZCZE WIELKIE-KOLONOWSKIE 3 IM. JANA PAWŁA II**

**I. Dane osobowe dziecka i rodziców**

|                              |  |                        |                             |         |                     |
|------------------------------|--|------------------------|-----------------------------|---------|---------------------|
| 1.                           | Imię/ imiona i nazwisko dziecka  |                        |                             |         |                     |
| 2.                           | Data i miejsce urodzenia dziecka   |                        |                             |         |                     |
| 3.                           | PESEL dziecka  |                        |                             |         |                     |
| 4.                           | Imię/ imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka                                 |                        |                             | Matki   |                     |
|                              |  |                        |                             | Ojca    |                     |
| 5.                           | Adres miejsca <u>zamieszkania</u> rodziców (opiekunów) i dziecka                     | Matka (opiekun prawny) | Ojciec (opiekun prawny)     | Dziecko |                     |
| 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:** *(właściwie zaznaczyć)*

- w godzinach – 7:30 – 16:30 (9 godz.)  
 w godzinach – 8:00 – 13:00 (5 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><br>(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 2017 r. poz. 697 z późn. zm.)        |     |     |

*\*Należy złożyć: oryginał, kopię poświadczoną notarialnie albo w postaci urzędowo poświadzonego zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczoną 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><br/><b>Zaświadczenie</b> o zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy wydane przez zakład pracy.</p> <p><b>2. Prowadzenie działalności gospodarczej:</b><br/><b>Aktualny wydruk</b> z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.</p> <p><b>3. Prowadzenie gospodarstwa rolnego:</b><br/><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><br/><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.<br>Lub<br><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><br><b>Zaświadczenie</b> z ośrodka pomocy społecznej.<br><b>2. Nadzór kuratorski:</b><br>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 z późn. zm.)

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 z późn. zm)).**

Data .....  
(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

## VII. Decyzja dotycząca zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego w PSP Staniszcze Wielkie-Kolonowskie 3 im. Jana Pawła II

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: ..... 2018 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)