*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zabrniu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do oddziału przedszkolnego przy szkole**

(wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka)

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

(*Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | | |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | | |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | | | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | | | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | | | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres zameldowania kandydata  ( wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu/ Numer mieszkania | |  |
| 8. | | e-maile rodziców/opiekunów prawnych | Matki | | |  |
| Ojca | | |  |

**Lista wybranych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych według kolejności preferencji**

**(** można wybrać maksymalnie 3 jednostki)

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Drugi wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

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

*nazwa przedszkola*

…………………………………………………………………………………………………

*adres przedszkola*

**Kryteria przyjęcia**

Należy **zakreślić w kółko właściwą odpowiedź**.

Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria ustawowe** | |
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Kryterium dodatkowe** | |
| 1. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do wybranego oddziału przedszkolnego. | Tak / Nie |
| 2. | Kandydat zamieszkuje w obwodzie szkoły, na terenie którego siedzibę ma wybrany oddział przedszkolny. | Tak / Nie |
| 3. | Zadeklarowany czas pobytu kandydata w oddziale przedszkolnym, wynosi do 5 godzin dziennie. | Tak / Nie |
| 4. | Wskazanie danego oddziału przedszkolnego jako oddziału przedszkolnego pierwszego wyboru. | Tak / Nie |
| 5. | Kandydat, którego jeden z rodziców (prawnych opiekunów) wskazał w rozliczeniu rocznym podatku dochodowego za rok poprzedni jako miejsce zamieszkania Gminę Grębów. | Tak / Nie |
| 6. | Kandydat, którego oboje rodziców (prawnych opiekunów) pracują lub uczą się w trybie dziennym. | Tak / Nie |

**Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym** ( zaznacz X)

do 5 godzin □

do 5 godzin plus świetlica do godz. 16.00 □

Świetlica dla dzieci, rodziców obojga pracujących.

**Liczba posiłków** (zaznacz X):

jeden posiłek (śniadanie) □

dwa posiłki (śniadanie plus odpłatny obiad) □

(Posiłek w oddziale przedszkolnym we własnym zakresie. Szkoła zapewnia ciepłą herbatę do przynoszonego śniadania przez dziecko, oraz oferuje odpłatnie gorący posiłek - catering).

**Dodatkowe informacje o dziecku.**

Uznane przez rodziców za istotne, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, podane w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w oddziale przedszkolnym odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych .

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

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

……………………………………… …………………………………...

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) administratorami danych są jednostki, wymienione we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 6 pkt. c) 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe   
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1082). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do jednostki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

………………………………………….. …………………………………

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082). ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………....

Miejscowość …………………………………….., dnia …………………………

Załącznik nr 1

…………………………………….

( miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA

( KRYTERIA USTAWOWE)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przy właściwej odpowiedzi zaznaczyć x** | Treść oświadczenia |
| Oświadczenie I  dotyczy □  nie dotyczy □ | ………………………………………………. jest członkiem rodziny  (Imię i nazwisko kandydata)  wielodzietnej, w której wychowuje się oprócz kandydata ………… dzieci.    …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie II  dotyczy □  nie dotyczy □ | ………………………………………………. posiada orzeczenie o potrzebie  (Imię i nazwisko kandydata)  kształcenia specjalnego.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie III  dotyczy □  nie dotyczy □ | . ………………………………….. jedno z rodziców kandydata  (Imię i nazwisko kandydata)  posiada orzeczenie o niepełnosprawności.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie IV  dotyczy □  nie dotyczy □ | . ………………………………….. oboje rodziców kandydata  (Imię i nazwisko kandydata)  posiada orzeczenie o niepełnosprawności.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie  dotyczy □  nie dotyczy □ | . ………………………………….. rodzeństwo kandydata  (Imię i nazwisko kandydata)  posiada orzeczenie o niepełnosprawności.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie VI  dotyczy □  nie dotyczy □ | ………………………………………………. wychowuje samotnie, jako:  (Imię i nazwisko kandydata)  panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona i nie wychowująca żadnego dziecka z jego rodzicem.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie VII  dotyczy □  nie dotyczy □ | . …………………………………………. jest objęte pieczą zastępczą  (Imię i nazwisko kandydata)  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |

Załącznik nr 2

…………………………………….

( miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA

( KRYTERIA DODATKOWE)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przy właściwej odpowiedzi zaznaczyć x** | Treść oświadczenia |
| Oświadczenie I  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat……………………………………………… posiada rodzeństwo  (Imię i nazwisko kandydata)  które będzie uczęszczało do Oddziału Przedszkolnego w Zabrniu  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie II  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat ………………………………… zamieszkuje w obwodzie szkoły, na  (Imię i nazwisko kandydata)  terenie którego siedzibę ma wybrany oddział przedszkolny  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie III  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat . ………………………………….. będzie uczęszczał do  (Imię i nazwisko kandydat)  oddziału przedszkolnego do 5 godzin dziennie.    …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie IV  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat . …………………………………………. dokonał wskazania  (Imię i nazwisko kandydata)  oddziału przedszkolnego jako pierwszego wyboru.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie V  dotyczy □  nie dotyczy □ | Jeden z rodziców kandydata…………………………………………. wskazał  (Imię i nazwisko kandydata)  w rozliczeniu rocznym podatku dochodowego za rok poprzedni jako miejsce zamieszkania Gminę Grębów.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie VI  dotyczy □  nie dotyczy □ | Rodzice kandydata ………………………………………………  (Imię i nazwisko kandydata)  oboje pracują lub uczą się w trybie dziennym.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |