|  |  |
| --- | --- |
| **pieczęć placówki**  | **Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny 2024/2025** Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych/ dzieci w wieku 3-6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola |
| **Podstawa prawna:** Art. 149 i art. 150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm..) |

**Część A**

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI** (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji) |
| **Nazwa i adres placówki I wyboru**  | **Nazwa i adres placówki II wyboru** | **Nazwa i adres placówki III wyboru** |

**Część B**

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE O DZIECKU** |
| Nazwisko i imię : |
| Data i miejsce urodzenia : |  Nr PESEL ( w przypadku braku - seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) : |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA :** |
| Kod pocztowy : | Miejscowość : | Ulica : | Nr domu : | Nr lokalu : |

**Część C**

|  |
| --- |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
| **Dane osobowe matki / opiekuna prawnego**  |
| Nazwisko i imię |
| Adres zamieszkania: |
| Kod pocztowy :  | Miejscowość : | Ulica : | Nr domu : | Nr lokalu : |
|  Adres poczty elektronicznej (e-mail): | Telefon służbowy: | Telefon prywatny:  |
| **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego**  |
| Nazwisko i imię : |
| Adres zamieszkania: |
| Kod pocztowy : | Miejscowość :  | Ulica : | Nr domu : | Nr lokalu : |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) : | Telefon : | Telefon prywatny : |

**Część D**

|  |
| --- |
| **KRYTERIA NABORU *(zaznaczyć krzyżykiem)* wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata kryteriów:** |
| **I. Kryteria ustawowe art. 131 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.) :** | **Tak**  | **Nie**  |
| 1.1.Dzieci z rodzin wielodzietnych - minimum 3 dzieci w wieku do 14 lat. **Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata** |  |  |
| 1.2. Dzieci niepełnosprawne z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. **Załącznik** – „***Orzeczenie o potrzebie kształcenia*** ***specjalnego”*** **wydane przez** **Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną, „ Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności’ wydane przez PCPR** (*ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)* |  |  |
| 1.3. Dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów. **Załącznik-orzeczenie** |  |  |
| 1.4. Dzieci obojga rodziców niepełnosprawnych . **Załącznik - orzeczenie** |  |  |
| 1.5. Dzieci posiadające rodzeństwo z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. **Załącznik-orzeczenie** |  |  |
| 1.6. Dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących – pracujących. **Załącznik**- ksero **prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez pannę, kawalera** **oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.**  |  |  |
| 1.7. Dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej**. Załącznik**: **dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.** |  |  |
| **II. Kryteria organu prowadzącego :** |  |  |
| 1.Dzieci pochodzące z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny – 5 pkt. **Załącznik: oświadczenie rodzica** |  |  |
| 2. Rodzeństwo dziecka kontynuujące pobyt w przedszkolu – 4 pkt. **Załącznik: oświadczenie rodzica** |  |  |
| 3. Rodzeństwo ubiegające się jednocześnie po raz pierwszy do przedszkola – 3 pkt. **Załącznik: oświadczenie rodzica** |  |  |
| 4. Dzieci obojga rodziców(prawnych opiekunów) pracujących lub studiujących w trybie dziennym – 2 pkt. **Załącznik: oświadczenie rodzica** |  |  |

**Część E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Godziny pobytu dziecka w placówce /pełne godziny zegarowe**  |  Od godziny : | Do godziny : |
| **Ilość posiłków : (*zaznaczyć krzyżykiem posiłki*)** | Śniadanie | Obiad | Podwieczorek |

Pouczenia: Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. , poz. 900 ze zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym W związku z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach : statystycznych, w sprawach związanych z opieką przedszkolną i dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wypełnienia karty**  | **Podpis rodzica / opiekuna prawnego** | **Data przyjęcia karty** |

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**  **Przedszkola nr** **1** **w Żywcu z Oddziałami Integracyjnymi : Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu w dniu .................................................................................... zakwalifikowała dziecko od dnia …………………….…………….. po uzyskaniu ilości punktów ……….................................... Nie zakwalifikowała dziecka z powodu …........................................................................................................................................... **Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji**: