……………………………………………

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

**DYREKCJA SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

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

*Nazwa i adres placówki, do której składany jest wniosek*

....................**W ZAŁUCZNEM**........................

**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego**

**oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej**

**w roku szkolnym 2020/2021**

**I Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata lub osób/podmiotów sprawujących pieczę zastępczą nad kandydatem  *(podkreślić właściwe)* | 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 |  |

**II Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

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

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

*Nazwa i adres przedszkola/ oddziału przedszkolnego*

1. Drugi wybór

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

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

*Nazwa i adres przedszkola/ oddziału przedszkolnego*

1. Trzeci wybór

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

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

*Nazwa i adres przedszkola/ oddziału przedszkolnego*

**III Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe**

**i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| **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* |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność  jednego z rodziców 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 2019 r. poz. 1172).  *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* |  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **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 2019 r. poz. 1172).  *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* |  |  |
| **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 2019 r. poz. 1172).  *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* |  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie** 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* |  |  |
| **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 2019 r. poz. 1111).  *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* |  |  |

**IV Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez dyrektora w uzgodnieniu**

**z organem prowadzącym**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| 1 | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły - 5 pkt |  |  |
| 2 | Wielodzietność rodziny kandydata - 5 pkt |  |  |
| 3 | Kandydat objęty kształceniem specjalnym - 5 pkt |  |  |
| 4 | Niepełnosprawność w rodzinie kandydata- 5 pkt |  |  |

1. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie, mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu ( stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny dziecka, ewentualne potrzeby specjalne, itp.)

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

1. Inne uwagi, propozycje, sugestie ………………………………………………………………………………………........................………..................................………

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

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[1]](#footnote-1)
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnymzgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

**………………………………… ……………………….................……………………**

*Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/ opiekuna*

1. 2 Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.. [↑](#footnote-ref-1)