Stare Kobiałki, ………………………..……………………………. (data)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**IM. JANA PAWŁA II NA ROK SZKOLNY ……..**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.)

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie.

**I. Dane identyfikacyjne kandydata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | | | **Nazwisko** | |
|  | | |  | |
| **Data urodzenia kandydata:** | dzień | miesiąc | | rok |
| **Numer PESEL\* kandydata:**  **(w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)** |  | | | |

**II. Dane adresowe kandydata**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania** | | | | | |
| **Powiat** |  | | | | |
| **Gmina** |  | | | | |
| **Miejscowość** |  | | | | |
| **Ulica** |  | **Nr budynku** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | |
| **Telefon** |  | **Adres e-mail** |  | | |

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (tak/nie)** |  |
| **Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** |  |
| **Oczekiwany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym** |  |

**III. Dane rodziców**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych** | | |
| Kraj | Polska | Polska |
| województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Nr domu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

**IV. LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki | Grupa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**V. KRYTERIA PRZYJĘCIA:**

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku odmowy – kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do oddziału przedszkolnego. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania – w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla danego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria dodatkowe** | |
| Pozostawanie przez rodziców, opiekunów w zatrudnieniu, prowadzenie przez nich działalności rolniczej lub gospodarczej, pobieranie nauki w systemie dziennym - kryterium stosuje sie również do rodzica samotnie wychowującego dziecko | Tak /Nie / Odmowa |
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola, lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej | Tak /Nie / Odmowa |
| Rodzina dziecka korzysta ze świadczeń opieki społecznej lub jest objęta nadzorem kuratorskim albo wsparciem asystenta rodziny | Tak /Nie / Odmowa |

**VI. Inne informacja o dziecku**

**Przekazywane prze rodzica zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.)\*\***

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

\*\*art. 155 ustawy Prawo oświatowe: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**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 2019 r. poz. 1148 z póżn. zm.) 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 zobowiązana/y/ potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

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

Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego