**Liczba punktów\***

Etap I ….

Etap II…

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ WE FRYCOWEJ**

1. **DANE KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL ( w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego  dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

2. **DANE RODZICÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  i numer telefonu (o ile je posiada) |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  i numer telefonu (o ile je posiada) |  |

**3.KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI W PORZĄDKU OD NAJBARDZIEJ PREFEROWANEGO DO NAJMNIEJ PREFEROWANEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa oddziału przedszkolnego / przedszkola |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

\* wypełnia komisja rekrutacyjna

**4**. **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE NIŻEJ ZAZNACZONYCH KRYTERIÓW:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kryterium | | Nazwa załącznika | Liczba punktów\*  I |
| **I ETAP REKRUTACJI** | | | |
| **□** | wielodzietność rodziny kandydata | oświadczenie o wielodzietności  rodziny kandydata |  |
| **□** | niepełnosprawność kandydata | orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność kandydata |  |
| **□** | niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców |  |
| **□** | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | orzeczenia potwierdzające niepełnosprawność obojga rodziców |  |
| **□** | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa |  |
| **□** | samotne wychowywanie kandydata przez rodzica | Prawomocny wyrok sądu lub akt  zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata |  |
| **□** | objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawa z dnia  9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny  i systemie pieczy zastępczych  (Dz. U z 2017 poz.697) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II ETAP REKRUTACJI** | | | **Liczba punktów\*II** |
| **□** | Kandydat w danym roku szkolnym podlega rocznemu obowiązkowemu wychowaniu przedszkolnemu | Oświadczenie rodzica | - |
| **□** | Kandydat posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej ze wskazaniem niezwłocznej potrzeby objęcia wychowaniem przedszkolnym | aktualna opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej ze wskazaniem niezwłocznej potrzeby objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym |  |
| **□** | Obydwoje rodziców/ opiekunów prawnych kandydata pracują lub uczą się w systemie stacjonarnym | aktualne zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu lub ze szkoły  o pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym |  |
| **□** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły/ oddziału przedszkolnego, do którego został złożony wniosek | nie wymaga potwierdzenia |  |
| **□** | Kandydat zamieszkuje najbliżej oddziału przedszkolnego | oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania wraz z kandydatem |  |
| **□** | Rodzina kandydata korzysta z pomocy ośrodka pomocy społecznej | aktualne zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o korzystaniu z pomocy |  |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jeśli podane dane nie zgadzają się ze stanem faktycznym, dyrektor szkoły może podjąć decyzję o skreśleniu dziecka z oddziału przedszkolnego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………… | ………………………… | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

# Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………… | ……………………………….. | ……………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |