**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W ZBRACHLINIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | |  | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli inny niż zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | |  | | | | | | |

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | |
| imię |  | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | | |  | |
| gmina | |  | adres e-mail | | |  | |
| telefon komórkowy | |  |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | |
| imię | |  | nazwisko | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | | miejscowość | |  | | |
| gmina |  | | adres e-mail | |  | | |
| telefon komórkowy |  | |  | |  | | |

**Dodatkowe informacje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, numer orzeczenia |  |
| Dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu |  |

**III. Kryteria przyjęcia -** (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria obowiązkowe** | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  *załącznik: 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.* |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.* |  |
| **Kryteria dodatkowe** | | |
| 1. | Pozostawanie rodziców kandydata w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym lub prowadzenie gospodarstwa rolnego. Kryterium stosuje się także do pracującego/uczącego się rodzica samotnie wychowującego kandydata |  |
| 2. | Pozostawanie jednego z rodziców kandydata w zatrudnieniu lub prowadzenie przez niego działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym |  |
| 3. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego |  |
| 4. | Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny |  |

**IV. Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów dodatkowych**

1) dokumenty poświadczające zatrudnienie (od każdego z rodziców): zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej; aktualny wydruk (wykonany nie wcześniej niż 3 dni przed złożeniem wniosku) ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego; zaświadczenie szkoły lub uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym; zaświadczenie wydane przez KRUS, potwierdzające, że w okresie składania wniosku rekrutacyjnego rodzic podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników;

2) pisemne oświadczenie rodzica kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa do tego przedszkola, oddziału przedszkolnego;

3) kopię orzeczenia sądu rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora, poświadczoną za zgodność z oryginałem; zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta.

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ( Dz. U. 2021.0.2345 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| 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 przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , 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).

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

Zgodnie z art. 23 KC oraz art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2000 r. nr 80, poz. 904 z późn. zm.) **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* na publikację wizerunku mojego dziecka jako uczestnika imprez sportowo-turystycznych, konkursów, uroczystości i innych działań, których organizatorem jest Przedszkole w Zbrachlinie.

\***niepotrzebne skreślić**

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

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …..........................................zakwalifikowała dziecko……………………………………. po uzyskaniu liczby punktów ...................

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .............................................................................................................

Podpisy Członków Komisji: Podpis Przewodniczącego