……………………………………………..

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

**Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Ciasnej**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola w Ciasnej, w Glinicy, w Jeżowej, w Zborowskiem ( właściwe podkreślić) od dnia 02.09.2024 r. na rok szkolny 2024/2025

1. **Dane osobowe dziecka i Rodziców – na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  |
| Imię / imiona dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL DZIECKA |  |
| Adres zamieszkania dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/numer mieszkania |  |
| Gmina |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata [3](#sdfootnote3sym) | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu numer  |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktuAdres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktuAdres poczty elektronicznej |  |
| 7. | Zatrudnienie | Matki | Nazwa i adres miejsca pracy: |
| Ojca | Nazwa i adres miejsca pracy: |

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU ( należy wpisać godziny pobytu) ........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko będzie korzystało z bezpłatnej podstawy programowej realizowanej w godzinach: | od | do |
| Dziecko będzie korzystało ze świadczeń wykraczających poza podstawę programową w godzinach: | od | do |
| Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków |  |  |
| śniadanie | tak | nie |
| obiad | tak | nie |
| podwieczorek | tak | nie |
| napoje | tak | nie |

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**[**4**](#sdfootnote4sym)

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkoli, od najbardziej do najmniej preferowanych[5](#sdfootnote5sym)

1. Pierwszy wybór

 …………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola adres przedszkola*

1. Drugi wybór

………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

…………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola adres przedszkola*

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie prawo oświatowe**

 **i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**[**6**](#sdfootnote6sym)

**\*), Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, napisz TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.****1** | **Kryterium****2** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium****3** | **Zgłoszenie kryterium do oceny Tak\*)****4** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie**[**7**](#sdfootnote7sym) o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)*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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)*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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)*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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)*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 [8](#sdfootnote8sym) | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie**[**9**](#sdfootnote9sym) 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 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866)*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* |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………........

**IV. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący- Gminę Ciasna**

**\*), Jeżeli chcesz by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, napisz TAK i dołącz do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p.1 | Nazwa kryterium2 | Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium. Oświadczenie do wniosku3 | Liczba punktów4 |
| 1. | Obydwoje rodzice lub opiekunowie prawni kandydata pracują, uczą się lub studiują w trybie stacjonarnym  | Oświadczenie do wniosku o przyjęcie do przedszkola | **15pkt** |
| 2. | Samotny rodzic lub opiekun prawny kandydata pracuje, uczy się lub studiuje w trybie stacjonarnym  | Oświadczenie do wniosku o przyjęcie do przedszkola | **15pkt** |
| 3. | Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację w przedszkolu  | Oświadczenie do wniosku o przyjęcie do przedszkola | **15pkt** |
| 4. | Rodzinie kandydata udzielana jest pomoc Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych  | Oświadczenie do wniosku o przyjęcie do przedszkola | **15pkt** |
| 5. | Rodzina kandydata objęta jest nadzorem kuratorskim  | Oświadczenie do wniosku o przyjęcie do przedszkola | **15pkt** |
| Razem punktów: |  |

 **V. 1. Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu: (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, dieta, rozwój psychofizyczny)i inne**

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

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

**na co w przedszkolu trzeba zwrócić uwagę** ………………………………………………………………………

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

1.Zgodnie zArt.131.6 ustawy Prawo Oświatowe, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

2.Do wniosku dołączam oświadczenia on spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie………

**Pouczenie**

1. Posiadane przez Zespół Szkolno- Przedszkolny w Ciasnej Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka to dane osobowe: wymienione w art.150 ust.1i2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe oraz w ZARZĄDZENIU NR RSO.SE.0050.25.2020 Wójta Gminy Ciasna z dnia 29.01.2020r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do przedszkoli, a także kryteriów branych pod uwagę oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest ZS-P w Ciasnej- Przedszkole.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

…………………………………  **……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis rodzica*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnymzgodnie z wnioskiem i prowadzenia obowiązującej dokumentacji przedszkolnej

…………………………………  **……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis rodzica*

 **VI. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………………………………………….

1. Zakwalifikowała dziecko ……………………………………………………do Przedszkola w Ciasnej, oddziału w …………………………. na rok szkolny 2024/2025
2. Nie zakwalifikowała dziecka……………………………………………………………………………..

 z powodu: …………………………………………………………………………………………………..

 **Podpis Przewodniczącego Komisji: Podpisy**

 **Członków Komisji:**

**V. Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka.**

Potwierdzam  wolę przyjęcia mojego  dziecka na rok szkolny 2024/2025, do Przedszkola w Ciasnej, oddziału do którego dziecko zostało zakwalifikowane.

…………………………………  **……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis rodzica*