**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ/ PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY 2015/2016**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do: przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego wg następującej kolejności**:  (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną) | | |
| **Nazwa i adres placówki** | | **Deklarowany czas pobytu dziecka** (dotyczy przedszkola i punktu przedszkolnego) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| imię | |  | nazwisko | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | | miejscowość | |  | | |
| gmina |  | | powiat | |  | | |
| telefon komórkowy |  | | adres e-mail | |  | | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | | | |
| nazwa firmy | |  | | | | | |
| adres firmy | |  | | | | | |
| telefon kontaktowy | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| imię | |  | nazwisko |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | | miejscowość | |  | |
| gmina |  | | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | | |
| nazwa firmy | |  | | | | |
| adres firmy | |  | | | | |
| telefon kontaktowy | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I etap rekrutacji** | | |
| **Kryteria obowiązkowe** (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256,poz. 2572 ze zm.)- *(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X ”w rubryce po prawej stronie)* | | |
| 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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 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 (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 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 (Dz.U. z 2013 r. poz.135).* |  |
| **II etap rekrutacji** | | |
| **Kryteria dodatkowe** *( uchwała Rady Gminy Klembów) (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie)* | | |
| 1. | Dziecko pięcioletnie i czteroletnie oraz dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym ubiegające się o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej położonej w odległości do 3 km od miejsca faktycznego zamieszkania dziecka. |  |
| 2 | Dziecko, które zamieszkuje w obwodzie szkoły, w której funkcjonuje oddział przedszkolny. |  |
| 3 | Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do pracującego/studiującego rodzica samotnie wychowującego dziecko.  ***załącznik****: zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, a w przypadku samo zatrudnienia aktualna informacja z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej lub zaświadczenie z uczelni.* |  |
| 4 | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczało do przedszkola pierwszego wyboru/do oddziału przedszkolnego w szkole pierwszego wyboru. |  |
| 5 | Dziecko, którego rodzic lub rodzice (prawny opiekun/ prawni opiekunowie) mieszka/mieszkają na terenie Gminy Klembów i rozlicza/rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Wołominie. |  |
| 6 | Dziecko, którego rodzeństwo również ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej (rodzeństwo wychowywane w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe). |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym: |

**Pouczenia:**

1. Postawienie znaku „X” przy danym kryterium jest oświadczeniem (rodzica/prawnego opiekuna/rodziców/prawnych opiekunów) o spełnieniu danego kryterium.
2. Złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialnością karną.

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| 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 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

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

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego należy złożyć w placówce najbardziej preferowanej.**