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

 *Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata miejscowość, data*

……………………………………….………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

…………………………………..…………………………………………

Dyrektor

 Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi

 w Sokolnikach, ul. Leśna 1a, 62-305 Sokolniki

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**ul. Leśna 1a przy Szkole Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Sokolnikach na rok szkolny 2023/2024**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data urodzenia dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców  | Matki/opiekuna prawnego |  |
| Ojca/opiekuna prawnego |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki/ opiekuna prawnego | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca/ opiekuna prawnego | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

…………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola*

…………………………………………………………………………………………………

*adres przedszkola*

1. Drugi wybór

…………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola*

…………………………………………………………………………………………………

*adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola*

…………………………………………………………………………………………………

*adres przedszkola*

1. **Informacje o pobycie dziecka w oddziale przedszkolnym**

Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym \*

a. od 8.00 do 13.00

b. pobyt w świetlicy od 7.10- 8.00

c. pobyt w świetlicy od 13.00- 15.00

**IV. Informacja o spełnianiu kryteriów**

Znakiem „X” należy zaznaczyć spełnienie kryterium w poszczególnych etapach postępowania rekrutacyjnego w kolumnie II

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Pierwszy etap rekrutacji** **Kryteria ustawowe**  | **Spełnienie kryterium**  | **Załączniki składane z wnioskiem, potwierdzające spełnienie kryterium** | Uwagi |
| 1.Wielodzietność rodziny kandydata ( troje i więcej dzieci) |  | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata- **zał. Nr 1** |  |
| 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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046) |  |
| 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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046) |  |
| 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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046) |  |
| 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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046) |  |
| 6.Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (*przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną,* ***chyba że*** *osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem*) |  | 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 –**zał. Nr 2** |  |
| 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  |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………..( *wypełnia rodzic kandydata*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B. Drugi etap rekrutacji :****Kryteria ustalone przez organ prowadzący** Uchwała XXXIV /262/2018Rady Gminy Kołaczkowo z dnia 12 lutego 2018 r.  | **Spełnianie kryterium** | **Załączniki składane z wnioskiem, potwierdzające spełnienie kryterium** | **Liczba Punktów** |
| 1.a oboje rodzice/opiekunowie prawni pracująb. rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący, są zatrudnieni na umowę o pracę, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnejc. uczą się w trybie dziennymd. prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą |  | Oświadczenie rodziców o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub prowadzeniu działalności rolniczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym-**zał. Nr 3** |  10 |
| 2.Jeden rodzic /opiekun prawny pracuje; jest zatrudniony na umowę o pracę, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dzienny, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą |  | Oświadczenie, że jeden z rodziców/opiekun prawny zatrudniony jest na umowę o pracę lub prowadzi działalność gospodarczą lub prowadzi działalność rolniczą lub pobiera naukę w systemie dziennym- **zał. Nr 3** |  8 |
| 3.Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego, do którego o przyjęcie stara się kandydat |  | Potwierdzenie spełniania kryterium dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/  |  6 |
| 4.Zadeklarowany pobyt dziecka w przedszkolu wynosi powyżej 5 godzin |  | Oświadczenie rodziców dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu- **zał. Nr 4** |  4 |

1. Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

 Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

 ………… ( *wypełnia rodzic kandydata*)

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) i ustawy z 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Sokolnikach. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych, znajduje się na stronie internetowej <http://www.spsokolniki.pl> oraz w siedzibie administratora.
3. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować na adres: iod@comp-net.pl

**UWAGA:**

|  |
| --- |
| Dokumenty dołączone do wniosku składa się w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albow postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu.Dokumenty mogą być składane także w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata. |

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).

……………..……………………………………………………………..

*Czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica kandydata*

**……………………………………**

 *Data wpływu wniosku*

\*właściwe podkreślić

1. Zgodnie z art. 233. § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)