**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W SŁODKOWIE**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ\***

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.

Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH 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 | |  | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wpisać jeśli jest inny niż zamieszkania) | | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | | miejscowość | |  | | |
| gmina |  | | powiat | |  | | |

|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH 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 Kryterium ustawowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium | TAK/NIE\* |  |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczona zgodnie z art. 76a§ 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg 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. 2011 r. Nr 127 poz. 721. z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczona zgodnie z art. 76a§ 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga 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. 2011 r. Nr 127 poz. 721. z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczona zgodnie z art. 76a§ 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg 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. 2011 r. Nr 127 poz. 721. z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczona zgodnie z art. 76a§ 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separacje lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jago rodzicem  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczona zgodnie z art. 76a§ 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokumenty poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawa 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 lub urzędowo poświadczona zgodnie z art. 76a§ 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| \* Wpisać TAK lub NIE | | |  |  |

II.  Kryteria lokalne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | TAK /NIE\* |  |
| 1. | Dziecko sześcioletnie oraz dziecko pięcioletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, oddziału przedszkolnego czy innej formy wychowania przedszkolnego  *(informacja rodziców/ opiekunów prawnych zawarta we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola)* |  |  |
| 2. | Dziecko obojga rodziców/opiekunów prawnych pracujących,  *(poświadczenie zatrudnienia przez zakład pracy na Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola).* |  |  |
| 3. | Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje wychowanie przedszkolne, naukę w placówce do której ubiega się o przyjęcie, *(informacja rodziców/opiekunów prawnych zawarta we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola)* |  |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni odprowadzają podatek dochodowy na rzecz Gminy Turek  *(oświadczenie rodzica o odprowadzaniu podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Turek na Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola* |  |  |
| 5. | Dziecko, którego jedno z rodziców/opiekunów prawnych pracuje  *(poświadczenie zatrudnienia przez zakład pracy na Wniosku o przyjecie dziecka do przedszkola)* |  |  |
| \* Wpisać TAK lub NIE | |  |  |

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

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

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018r. poz.1000).

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka dotyczących niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności przez Administratora danych Zespół Szkolno-Przedszkolny w Słodkowie, w celu przyjęcia dziecka do przedszkola.

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

Objaśnienia:

1 Zgodnie z art. 20t ust.6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

2 Zgodnie z art. 20b  pkt.2 ustawy o systemie oświaty, definicja samotnego wychowywania dziecka, oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

3 Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowywania dziecka. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:*

***Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .............................................................................................................***

***1.*** *Zakwalifikowała* ***dziecko .............................................................................................................................................***

***do Przedszkola w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Słodkowie od dnia 1 września 2023r.***

***2.*** *Nie zakwalifikowała* ***dziecka ......................................................................................................................................***

***z powodu .........................................................................................................................................................................***

**Podpisy członków Komisji: Podpis przewodniczącego Komisji:**