

Data wpływu

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA /ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA TERENIE GMINY
RZEKUŃ
(ROK SZKOLNY 2024/2025)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Borawem w godzinach od..... do tj.godzin.

**CZEŚĆ I
PODSTAWOWE DANE O DZIECKU**

1.	Imię/ imiona i nazwisko dziecka		
2.	Data urodzenia dziecka		
3.	Miejsce urodzenia		
4.	PESEL dziecka		
5.	Adres zamieszkania dziecka		
6.	Imię/ imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych dziecka	Matki	
		Ojca	
7.	Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych dziecka	Matki	
		Ojca	
8.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/ opiekunów prawnych dziecka	Matki	tel.
			Mail
		Ojca	tel.
			Mail

II PREFEROWANE ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE/PRZEDSZKOLA

w przypadku złożenia wniosku do innych placówek(maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego oddziału przedszkolnego/przedszkola) należy wpisać nazwę i adres placówki, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego. We wszystkich złożonych wnioskach kolejność preferowanych przedszkoli musi być taka sama

Pierwszy wybór	
Drugi wybór	
Trzeci wybór	

III INFORMACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW NA KOLEJNYCH ETAPACH REKRUTACYJNYCH

PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO		
<p>Kryteria podstawowe wynikające z Ustawy z 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2017, poz.59) art.131 ust.2 Prawo Oświatowe</p> <p>(przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)</p>		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4.	Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (wychowanie dziecka 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)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Załączniki są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76 a § 1 kodeksu postępowania administracyjnego , odpisu lub wyciągu z dokumentu, mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę. Wzory oświadczeń- w załączniku do „Wniosku”</p>		

KRYTERIA DODATKOWE

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		WYPEŁNIA KOMISJA	
Kryteria obowiązujące na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		NAZWA ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU, POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM	
Oboje rodzice pracują , uczą się lub studiują w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	*oświadczenie rodziców/ opiekunów (zał. 3) 10 pkt	
Jeden z rodziców pracuje, uczy się lub studiuje w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	*oświadczenie rodzica/ opiekuna (zał. 4) 5 pkt	
Rodzice wskazali Gminę Rzekuń jako miejsce zamieszkania.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	*oświadczenie rodziców/ opiekunów (zał. 5) 6 pkt	
Zgłoszenie przez rodziców jednocześnie do tego samego przedszkola dwoje lub więcej dzieci lub zgłoszenie do przedszkola, oddziału przedszkolnego lub innej formy wychowania przedszkolnego dziecka posiadającego rodzeństwo odpowiednio w przedszkolu lub w szkole podstawowej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	* potwierdzenie kryterium przez dyrektora przedszkola na podstawie dokumentacji 4 pkt	
		Suma punktów	

Załączniki sa składane w formie oświadczeń

- Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.
- Prawdziwość przedstawionych we „WNIOSKU” przez rodziców/opiekunów prawnych dzieci może być zweryfikowana.
- Zostałem zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych

.....
/podpis matki/ opiekunki prawnej/

.....
/podpis ojca/opiekuna prawnego/

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY
(do wypełnienia przy składaniu wniosku)

Oświadczam, że dziecko, o którego przyjęcie do przedszkola wnioskuję, wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, tzn. wychowującej troje i więcej dzieci.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis matki/ opiekunki prawnej/

.....
/podpis ojca/opiekuna prawnego/

.....
Miejscowość i data

UWAGI KOMISJI:

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

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

(do wypełnienia przy składaniu wniosku)

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko, o którego przyjęcie do oddziału przedszkolnego wnioskuję.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis matki/ opiekunki prawnej/

.....
/podpis ojca/opiekuna prawnego/

.....
Miejscowość i data

POUCZENIE

Dotyczy wychowania dziecka przez:

- pannę, kawalera
- wdowę, wdowca
- osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu
- osobę rozwiedzioną

**DECYZJA DOTYCZĄCA ZAKWALIFIKOWANIA/PRZYJĘCIA
DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: podjęła
następującą decyzję:**

- **Zakwalifikowała/nie zakwalifikowała*** dziecko do oddziału przedszkolnego
na godzin dziennie, tzn. od godz. do..... godz.

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania:

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

- **Przyjęła/nie przyjęła** dziecko* do oddziału przedszkola

*Niepotrzebne skreślić

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Kwalifikacyjnej:

* przewodniczący komisji

.....
(imię i nazwisko)

*członek

komisji.....
(imię i nazwisko)

*członek

komisji.....
(imię i nazwisko)

Data: