………………………………………………

*Miejscowość, data*

**Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego**

**w Sobocie**

**Wniosek o przyjęcie do Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego**

1. **Dane kandydata:**
2. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………………………
3. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………….……………….
4. Numer PESEL[[1]](#footnote-1) ……………………………………………………………………………………………….
5. Adres i miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………………..
6. **Dane rodziców/opiekunów prawnych:**
7. Imiona i nazwiska …………………………………………………………………………………………….
8. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………...

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

1. Numery telefonów[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………………………………………….
2. Adresy poczty elektronicznej[[3]](#footnote-3) ………………………………………………………………………………….
3. **Wskazanie wybranych publicznych przedszkoli (w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)[[4]](#footnote-4):**
4. ………………………………………………………..
5. ………………………………………………………..
6. ………………………………………………………..
7. **Deklarowany czas codziennego pobytu dziecka w Przedszkolu/Oddziale Przedszkolnym:**

**Od godz.: ………………………. Do godz.: ……………………………………**

**(z dokładnością do 0,5 godziny)**

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych określonych w art. 131 ust. 2 Prawo Oświatowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium rekrutacyjne** | **Wymagany dokument** | **Czy kryterium zostaje zgłoszone do oceny?**  **(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 lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i  społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2011r. nr 127, poz. 72 ze zm.) |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców/pr. opiekunów kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców/pr.opiekunów kandydata |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Oświadczenie rodziców/ pr. opiekunów |  |
| 6. | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie | 1.Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu  2.Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | 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 ze zm.) |  |

**Do wniosku załączone zostały dokumenty dotyczące spełniania kryteriów z punktów ………………………….**

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych określonych przez organ prowadzący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium rekrutacyjne** | **Wymagany dokument** | **Czy kryterium zostaje zgłoszone do oceny?**  **(TAK/NIE)** |
| 1. | Kandydat w danym roku kalendarzowym kończy 4,5 lat | Oświadczenie rodziców/pr. opiekunów |  |
| 2. | Kandydat w pierwszym kwartale roku kalendarzowego kończy 3 lata | Oświadczenie rodziców/pr. opiekunów |  |
| 3. | Rodzice kandydata/prawni opiekunowie pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | Oświadczenie rodziców/pr. opiekunów  Zaświadczenie z zakładu pracy/uczelni/odpowiednich organów |  |
| 4. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły podstawowej w dacie składania wniosku i będzie uczęszczało w roku, którego dotyczy rekrutacja | Oświadczenie rodziców/pr. opiekunów  Zaświadczenie ze szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego |  |
| 5. | Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin | Oświadczenie rodziców/pr. opiekunów |  |

**Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów z punktów ……………………………….**

1. **Oświadczenie dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. |
| Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej w celu zweryfikowania podanych danych może żądać niezwłocznego dostarczania dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego. |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacji oraz celów związanych z realizacją przez przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000,1669). |

…………………………………….. …………………………………………….

*(data) (podpisy rodziców/pr. opiekunów kandydata)*

1. W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli posiada [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli posiada [↑](#footnote-ref-3)
4. Wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola można złożyć do nie więcej niż trzech wybranych publicznych przedszkoli [↑](#footnote-ref-4)