

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do oddziału przedszkolnego Przedszkola nr 2**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym** **im. Janusza Korczaka**

**na rok szkolny 2020/2021 - rocznik 2016**

**www.sp1sobotka.pl**

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |
| Imię\* |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | | |  | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | | |  | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | | |  | | | | |
| Ulica |  | | | | | Dzielnica\* | | | | |  | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | TAK | | | NIE | |
| Nr orzeczenia | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Przedszkole | | | | | | Adres przedszkola | | | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| DOTYCHCZASOWA OPIEKA PRZEDSZKOLNA | | TAK | | |  | | | NIE | | | | |  | | |
| PLACÓWKA DO KTÓTEJ UCZĘSZCZA DZIECKO  (wypełnić, jeśli powyżej zaznaczono odpowiedź TAK) | |  | | | | | | --------------------------------------- | | | | | | | |
| **POBYT DZIECKA** | | **KORZYSTANIE Z POSIŁKÓW (śniadanie + obiad)** | | | | | | | | | | | | | |
| Godziny pobytu dziecka\*  od godz. …….do godz. ……. | | TAK | | | | | | | NIE | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| **Opiekun**  (pod właściwym postawić X) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
|  | |  |  | |  | |  |  |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* | |  | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| **Opiekun**  (pod właściwym postawić X) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* | |  | | | | | | | |

**INFORMACJE DODATKOWE** ( osobyupoważnione do systematycznego odbioru dziecka z przedszkola )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Imię i nazwisko | Nr dowodu osobistego | Stopień pokrewieństwa | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Zobowiązuję się do pisemnego zgłaszania nauczycielowi faktu niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad dzieckiem. W razie niedopełnienia formalności w tym zakresie przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie zostanie wydane z przedszkola osobą postronnym i w stanie upojenia alkoholowego.*

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ - wypełnia komisja**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe o**kreślone w art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe(tekst jedn.: Dz. U. z 2019r., poz. 1148) | | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  | |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  | |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** | | | |
| Lp. | Kryterium. | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium. | Wartość kryterium w punktach |
| 1. | Dziecko, którego rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic samotnie wychowujący dziecko są zatrudnieni na podstawie stosunku pracy, prowadzą gospodarstwo rolne albo pozarolniczą działalność gospodarczą są zatrudnieni na podstawie umowy cywilnoprawnej lub uczą się w systemie dziennym. | -Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu albo zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej;  -Oświadczenie o wpisie do ewidencji do ewidencji działalności gospodarczej  ( zał.1 do Uchwały  Nr XXXI/238/17/RM w Sobótce z 30 marca 2017 r.)  -Oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego(zal.nr 2 Uchwały  Nr XXXI/238/17/RM w Sobótce z 30 marca 2017 r.)  -Zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym. |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzic samotnie wychowuje lub co najmniej jeden  z rodziców rozlicza się z podatku dochodowego od osób fizycznych  z tytułu zamieszkania na terenie gminy Sobótka w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu. | Zaświadczenie z Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu o rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych lub kserokopia potwierdzenia złożenia informacji podatkowej w tym urzędzie za miniony rok. |  |
| 3. | Rodzic samotnie wychowujący dziecko lub oboje rodzice pracują poza miejscem zamieszkania i ich dzieci wymagają wielogodzinnej opieki przedszkolnej. | Zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy lub od podmiotu na rzecz którego świadczona jest umowa cywilnoprawna. |  |
| 4. | Dziecko posiada co najmniej jedno rodzeństwo korzystające z usług placówki. | Oświadczenie rodzica, że dziecko posiada rodzeństwo w tej samej placówce (zał.3 do Uchwały  Nr XXXI/238/17/RM w Sobótce z 30 marca 2017 r.) |  |
| 5. | Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwoje lub więcej dzieci. | Oświadczenie rodzica o zgłoszeniu do tej samej placówki dwoje i więcej dzieci ( zał.4 do Uchwały  Nr XXXI/238/17/RM w Sobótce z 30 marca 2017 r.) |  |
| 6. | Deklarowany wymiar czasu pobytu dziecka w placówce 6 godzin i więcej. | Oświadczenie, że rodzic deklaruje pobyt dziecka w placówce powyżej 6 godzin dziennie (zał.5 do Uchwały  Nr XXXI/238/17/RM w Sobótce z 30 marca 2017 r.) |  |

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**Zobowiązuję się w terminie do dnia 3 kwietnia** **2020 r**. **pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*………………………………… ……………………………………………..*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (D.U. z 2018 r., poz. 1000).
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek
3. Zarządzenie Nr 6/2020 Burmistrza Miasta i Gminy Sobótka z dnia 29 stycznia 2020 r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do publicznych przedszkoli i klas pierwszych publicznych szkół podstawowych na terenie Gminy Sobótka na rok szkolny 2020/2021.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem.

*………………………………………… ………………………………………………*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**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 dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, Dz. U. z 2018 r., poz. 996.

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor przedszkola pierwszego wyboru.

3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

5. Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

*……………………………………………… …………………………………………..*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Przedszkola Nr 1 w Sobótce potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola i wprowadził na listę przyjmowania wniosków.

…………………, dn. ……………… ……………………………………….

pieczątka i podpis dyrektora

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona  
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)