

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**przy Szkole Podstawowej Nr 1im. Janusza Korczaka**

**na rok szkolny 2019/2020**

[**www.sp1sobotka.pl**](http://www.sp1sobotka.pl)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | | | |  |  | |  |
| Imiona |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | Data urodzenia | | | | | | | |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | Powiat | | | | | | | |  | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | |  | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | Poczta | | | | | | | |  | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **POBYT DZIECKA** | | | | **KORZYSTANIE Z POSIŁKÓW (podkreślić właściwe)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Godziny pobytu dziecka  od godz………... do godz…………. | | | | 1.Śniadanie | | | | | | 2.Obiad | | | | | | | | 3.Podwieczorek | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | |
|  | Rodzic/opiekun 1 | | Rodzic/opiekun 2 |
| Imię/imiona i nazwisko |  | |  |
| Telefon kontaktowy |  | |  |
| Adres poczty elektronicznej |  | |  |
| Adres zamieszkania | | | |
| Ulica |  | |  |
| Nr budynku/ nr lokalu |  | |  |
| Miejscowość |  | |  |
| Poczta |  | |  |
| Kod pocztowy |  | |  |
| MIEJSCE PRACY MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | |
| Nazwa zakładu i adres | | Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby uprawnionej | |
| Telefon kontaktowy do zakładu pracy | |  | |
| MIEJSCE PRACY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
| Nazwa zakładu i adres | | Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby uprawnionej | |
| Telefon kontaktowy do zakładu pracy | |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawoweo**kreślone w art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe(Dz. U. z 2018r., poz. 996 z późn. zm.) | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | | **tak** | | **nie** | **punkty (wypełnia komisja)** | |
| **1.** | **Wielodzietność** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata | |  | |  |  | |
| **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 (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z 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.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | |  | |  |  | |
| **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.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z 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.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* | |  | |  |  | |
| **6.** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | 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.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | |  | |  |  | |
| **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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 332, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | |  | |  |  | |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez gminę w uzgodnieniu z organem prowadzącym** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium.** | | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium.** | **Tak** | **Nie** | | | **Punkty (wypełnia komisja)** |
| 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 działalności gospodarczej ( zał. 1 do Uchwały Nr XXXI/238 /17/RM w Sobótce z 30 marca 2017r. )*  *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.* |  |  | | |  |
| 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 rodzeństwo uczęszczające do przedszkola. | | *Oświadczenie rodzica, że dziecko posiada rodzeństwo w przedszkolu (zał.3 do Uchwały  Nr XXXI/238/17/RM w Sobótce z 30 marca 2017 r.)* |  |  | | |  |
| 5. | Zgłoszenie do przedszkola dwojga lub więcej dzieci. | | *Oświadczenie rodzica, że dziecko posiada rodzeństwo w tej samej placówce ( zał.4 do Uchwały  Nr XXXI/238/17/RM w Sobótce z 30 marca 2017 r.)* |  |  | | |  |
| 6. | Deklarowany wymiar czasu pobytu dziecka w przedszkolu. | | *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.)* |  |  | | |  |

**Zobowiązuję się w terminie do dnia 2 kwietnia2019 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.**

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

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

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | 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. Zarządzenie Nr 16.2019 Burmistrza Miasta i Gminy Sobótka z dnia 31 stycznia 2019 r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do publicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i klas pierwszych publicznych szkół podstawowych na terenie Gminy Sobótka na rok szkolny 2019/2020.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie
3. 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.

1. Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

*………………………………………… …………………………………………*

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