DATA WPŁYWU WNIOSKU…………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego w Stępinie /oddziału przedszkolne w Szkole Podstawowej w Stępinie****Rok szkolny 2024/2025** |

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CZEŚĆ I**

**PODSTAWOWE DANE O DZIECKU I JEGO SYTUACJI RODZINNEJ**

1. Imiona i nazwisko dziecka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia dziecka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nr PESEL dziecka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W przypadku braku numeru PESEL:

1. Seria i numer paszportu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lub
2. Nazwa, seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres miejsca zamieszkania dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Adres miejsca zamieszkania matki/opiekuna prawnego1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekunaprawnego1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów (o ile posiadają): matka/opiekun1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ojciec/opiekun1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Numery telefonu rodziców/prawnych opiekunów (o ile posiadają):

matka/opiekun 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ojciec/opiekun prawny1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CZEŚĆ II**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SPELNIANIA KRYTERIÓW NA KOLEJNYCH ETAPACH REKRUTACJI**

* Należy potwierdzić znakiem „x” w kolumnie 3, - jeśli spełnia się dane kryterium brane pod uwagę na kolejnych etapach postępowania rekrutacyjnego

|  |
| --- |
| **PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO** |
| LP | WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA | WYPEŁNIA KOMISJA |
| KRYTERIUM | POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM(**wstawiamy znak „x” w kol. 3** | NAZWA ZAŁACZNIKA DOŁĄCZONEGO DO WNIOSKU, POTWIERDZAJACEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM | UWAGI KOMISJI REKRUTACYJNEJ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **A - Kryteria ustawowe (pierwszy etap)** | **Kryteria równorzędne** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata *(rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)* |  | -***oświadczenie wnioskodawcy o wielodzietności rodziny dziecka*** |  |
| 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.),* |  |
| 3. | Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych 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. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.),* |  |
| 4. | Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.),* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie *(wychowywanie 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)* |  | - **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** |  |
| 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 2016 r. poz. 575z późn. zm.)*  |  |
|  |  |
| *Dokumenty są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu; mogą być składane także w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica/prawnego opiekuna kandydata**Wzory oświadczeń- w załączniku do wniosku* |
| **DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO** |
| LP | WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA | WYPEŁNIA KOMISJA |
| KRYTERIUM | POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM**(wstawiamy znak „x” w kol. 3** | NAZWA ZAŁACZNIKA DOŁĄCZONEGO DO WNIOSKU POTWIERDZAJACEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM ORAZ PUNKTACJA | PRZYZNANE PUNKTY – wypełnia komisja rekrutacyjna |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **B - Kryteria dodatkowe (drugi etap)****Kryteria nierównorzędne** | **Pkt.** |
| **1.** | kandydat który obowiązany jest odbyć roczne przygotowanie przedszkolne, ubiegający się o przyjęcie do przedszkola położonego w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata |  | Informacje z wniosku (data urodzenia kandydata i miejsce zamieszkania kandydata)Punktacja:20 pkt. |  |
| **2.** | kandydat, który ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego, ubiegający się o przyjęcie do przedszkola położonego w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata |  | Informacje z wniosku(data urodzenia kandydata i miejsce zamieszkania kandydata)Punktacja:10 pkt. |  |
| **3.** | kandydat, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący kandydata: pracują, uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą |  | oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o zatrudnieniu, o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej, lub o pobieraniu nauki w systemie dziennymPunktacja:- 5 pkt.  |  |
| **4.** | kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do wybranego przedszkola lub szkoły podstawowej |  | Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa do wybranego przedszkola lub szkoły podstawowej Punktacja:2 pkt. |  |
| **5.** | kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu na co najmniej 7 godzin dziennie |  | oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o planowanej liczbie godzin pobytu kandydata w przedszkoluPunktacja:2 pkt. |  |
| **6.** | kandydat, którego rodzina objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny |  | oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodzinyPunktacja:1 pkt. |  |
| **SUMA PUNKTÓW (B**): |  |

**CZEŚĆ III**

**INNE INFORMACJE, DEKLARACJE**

1. Kolejność wybranych przez Pana/Panią publicznych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych, w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:
* W pierwszej kolejności:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* W drugiej kolejności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* W trzeciej kolejności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu:** od godz. ............. do godz. ............... tj. godz.…………dziennie

 Posiłki: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek⬜[[2]](#footnote-2)

1. **Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na religię**
Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r.478 ze zm.) niniejszym: wyrażam wolę/ nie wyrażam woli, aby mój syn/moja córka ……………………………………………………………………… uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

 (imię i nazwisko dziecka)

1. **Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są prawdziwe. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
2. **W przypadku zmiany danych zawartych we wniosku, niezwłocznie powiadomię o tym dyrektora
placówki.**

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-2)