**Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Czółnach**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 1. | Imię/ imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL wpisać numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i jego rodzaj* |  |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres zamieszkania kandydata i rodziców | miejscowość i nr domu |  |
| ulica |  |
| kod pocztowy i miejscowość |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców – o ile je posiadają | Matki | telefon |  |
| adres pocztyelektronicznej |  |
| Ojca | telefon |  |
| adres poczty elektronicznej |  |
| 7. | Godziny pobytu dziecka w przedszkolu*(proszę zaznaczyć „x” we właściwym kwadracie)* |

|  |
| --- |
|  |

 | pobyt 5 -godzinny |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  pobyt dłuższy niż 5 godzinod godziny ……… do godziny …… |

1. **Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **zgłoszenie kryterium** |
| 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)*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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)*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  | **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 i 1948)*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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)*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 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 2016 r. poz. 575,1583 i 1860)*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* |  |

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

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punkcie …..……

1. **Informacja o spełnieniu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący – kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego**

Jeżeli wnioskodawca chce, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie któregoś
z wymienionych kryteriów, w kolumnie trzeciej wstawia znak x i dołącza do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie kryterium.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **spełnianie kryterium** |
| 1. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego w naszej szkole |  |
| 2. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do naszej szkoły |  |
| 3. | Odległość miejsca zamieszkania kandydata od siedziby szkoły nieprzekraczająca 3 km |  |
| 4. | Zadeklarowanie przez rodziców korzystania przez dziecko z pełnej oferty tj. zajęć przekraczających czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki przedszkola (powyżej 8 godzin dziennie) |  |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. Pierwszy wybór……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Drugi wybór…………………………………………………………………………………………………………..……

*nazwa przedszkola*

…………………………………………………………………………………………………………………………...…

*adres przedszkola*

1. Trzeci wybór…………………………………………………………………………………………………………..……

*nazwa przedszkola*

………………………………………………………………………………………………………………………..….…

*adres przedszkola*

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

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. , poz. 1000).

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

 *Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawcy – rodziców kandydata*