*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………….……………………………

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół w Stalach**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Publicznego Przedszkola w Stalach**

(wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka)

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

(*Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres zameldowania kandydata  ( wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu/ Numer mieszkania | |  |

**Lista wybranych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych według kolejności preferencji**

**(** można wybrać maksymalnie 3 jednostki)

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Drugi wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

**Kryteria przyjęcia**

Należy **zakreślić w kółko właściwą odpowiedź**.

Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria ustawowe** | |
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Kryterium dodatkowe** | |
| 1. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do wybranego przedszkola. | Tak / Nie |
| 2. | Kandydat zamieszkuje w obwodzie szkoły, na terenie którego siedzibę ma wybrane przedszkole. | Tak / Nie |
| 3. | a) Zadeklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu, wynosi do 5 godzin dziennie.  b) Zadeklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu wynosi powyżej 5 godzin. | Tak / Nie  Tak / Nie |
| 4. | Wskazanie danego przedszkola jako przedszkola pierwszego wyboru. | Tak / Nie |
| 5. | Kandydat, którego jeden z rodziców (prawnych opiekunów) wskazał w rozliczeniu rocznym podatku dochodowego za rok poprzedni jako miejsce zamieszkania Gminę Grębów. | Tak / Nie |
| 6. | Kandydat, którego oboje rodziców (prawnych opiekunów) pracują lub uczą się w trybie dziennym. | Tak / Nie |

**Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu** ( zaznacz X)

do 5 godzin □

powyżej 5 godzin  **□** do ilu **………**

**Liczba posiłków** (zaznacz X):

bez posiłku □

jeden posiłek □

dwa posiłki □

trzy posiłki □

**Dodatkowe informacje o dziecku.**

Uznane przez rodziców za istotne, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, podane w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych .

........................................................................................................................................................................................

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900 z późn.zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

……………………………………… …………………………………...

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) administratorami danych są jednostki, wymienione we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 6 pkt. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady(UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn.zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe   
(Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn.zm ). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do jednostki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

………………………………………….. …………………………………

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn.zm ). ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

Miejscowość …………………………………….., dnia …………………………

Załącznik nr 1

…………………………………….

( miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA

( KRYTERIA USTAWOWE)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przy właściwej odpowiedzi zaznaczyć x** | Treść oświadczenia |
| Oświadczenie I  dotyczy □  nie dotyczy □ | ………………………………………………. jest członkiem rodziny  (Imię i nazwisko kandydata)  wielodzietnej, w której wychowuje się oprócz kandydata ………… dzieci.    …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie II  dotyczy □  nie dotyczy □ | ………………………………………………. posiada orzeczenie o potrzebie  (Imię i nazwisko kandydata)  kształcenia specjalnego.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie III  dotyczy □  nie dotyczy □ | . ………………………………….. jedno z rodziców kandydata  (Imię i nazwisko kandydata)  posiada orzeczenie o niepełnosprawności.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie IV  dotyczy □  nie dotyczy □ | . ………………………………….. oboje rodziców kandydata  (Imię i nazwisko kandydata)  posiada orzeczenie o niepełnosprawności.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie  dotyczy □  nie dotyczy □ | . ………………………………….. rodzeństwo kandydata  (Imię i nazwisko kandydata)  posiada orzeczenie o niepełnosprawności.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie VI  dotyczy □  nie dotyczy □ | ………………………………………………. wychowuje samotnie, jako:  (Imię i nazwisko kandydata)  panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona i nie wychowująca żadnego dziecka z jego rodzicem.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie VII  dotyczy □  nie dotyczy □ | . …………………………………………. jest objęte pieczą zastępczą  (Imię i nazwisko kandydata)  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |

Załącznik nr 2

…………………………………….

(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA

( KRYTERIA DODATKOWE)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przy właściwej odpowiedzi zaznaczyć x** | Treść oświadczenia |
| Oświadczenie I  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat……………………………………………… posiada rodzeństwo  (Imię i nazwisko kandydata)  które będzie uczęszczało do Przedszkola w Stalach  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie II  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat ………………………………… zamieszkuje w obwodzie szkoły, na  (Imię i nazwisko kandydata)  terenie którego siedzibę ma wybrane Przedszkole.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie III  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat . ………………………………….. będzie uczęszczał do  (Imię i nazwisko kandydat)  a) Przedszkola - do 5 godzin dziennie □  b) Przedszkola powyżej 5 godzin dziennie. □    …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie IV  dotyczy □  nie dotyczy □ | Kandydat . …………………………………………. dokonał wskazania  (Imię i nazwisko kandydata)  Przedszkola jako pierwszego wyboru.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie V  dotyczy □  nie dotyczy □ | Jeden z rodziców kandydata…………………………………………. wskazał  (Imię i nazwisko kandydata)  w rozliczeniu rocznym podatku dochodowego za rok poprzedni jako miejsce zamieszkania Gminę Grębów.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |
| Oświadczenie VI  dotyczy □  nie dotyczy □ | Rodzice kandydata ………………………………………………  (Imię i nazwisko kandydata)  oboje pracują lub uczą się w trybie dziennym.  …………………………………….  (czytelny podpis składającego oświadczenie) |