**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Rumianie na rok szkolny 2024/2025**

**Termin składania wniosków od 19.02.2024r. do 01.03.2024r. w sekretariacie szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Imię\* |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | | Powiat\* | | | |  | | | | |
| Ulica |  | | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców** (kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | | | |
| L.p. | | przedszkole/ oddział przedszkolny | | | | | | | Adres przedszkola | | | | | | |
| 1. Pierwszego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 2. Drugiego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię\* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | | Powiat\* | | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | | Miejscowość\* | | | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | |
| Telefon dom/komórka\* | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA** | | | | |
| Imię\* |  | | | |
| Nazwisko\* |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA** | | | | |
| Województwo\* |  | | | |
| Gmina\* |  | | Powiat\* |  |
| Ulica |  | | Miejscowość\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | Kod pocztowy\* |  |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |

***\*****oznaczone pola wymagane*

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe** | | | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących | | |  |
| 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 organ prowadzący** | | | | |
| 1. | Kandydat objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego. | | |  |
| 2. | Kandydat, którego rodzice pracują lub uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne, prowadzą działalność gospodarczą: | | | |
| a) | dotyczy jednego z rodziców | |  |
| b) | dotyczy obojga rodziców | |  |
| 3. | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola lub oddziału przedszkolnego lub szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny. | | |  |
| 4. | Wiek kandydata: | | | |
|  | | dziecko 5-letnie |  |
|  | | dziecko 4-letnie |  |
|  | | dziecko 3-letnie |  |
| 5. | W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów o przyjęciu dziecka decyduje data urodzenia (w pierwszej kolejności dzieci starsze). | | |  |

Jeżeli rodzic kandydata lub kandydat spełnia kryteria wymienione powyżej, do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny – tj. odpowiednio:

**1.WIELODZIETNOŚĆ KANDYDATA** – oświadczenie o wielodzietności rodziny, tj. 3 i więcej dzieci;

**2.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ KANDYDATA** – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o 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 2021 r., poz. 573,);

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 2021 r., poz. 573,);

**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 2021 r., poz. 573,);

**5.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZEŃSTWA 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* (Dz. U. z 2021 r., poz. 573,);

**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;

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 2020 r., poz. 821).

**8.OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRACĘ ZAWODOWĄ RODZICÓW**

1 etat\* należy rozumieć , gdy:

a) rodzic/prawny opiekun jest zatrudniony na umowę o pracę lub prowadzi własną działalność gospodarczą lub studiuje w systemie dziennym

b) rodzic/prawny opiekun nie pracuje zawodowo ale opiekuje się dzieckiem niepełnosprawnym

**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.

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

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

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

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

*……………………………………………… ……………………………………….*

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

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

„*Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Rumianie adres: Rumian 12,13-220 Rybno. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawa w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego o którym mowa w art. art. 130 ust 1 ustawy Prawo oświatowe. Więcej informacji o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących prawach można uzyskać w siedzibie Administratora oraz na stronie internetowej:www.sprumian@wp.pl..*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

*……………………………………………… ……………………………………….*

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

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: ………………………………

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor przedszkola/ szkoły potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego i wprowadzi do rejestru.

…………………, dn. ………………….. …………………………………

pieczątka i podpis dyrektora przedszkola

1. [↑](#footnote-ref-1)