|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Liczba punktów** | **Dokument potwierdzający to kryterium** |
| 1 | kandydat podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego lub ma odroczone spełnienie obowiązku szkolnego | 50 pkt | - |
| 2 | kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) lub rodzic (prawny opiekun), samotnie wychowujący dziecko pracują/-e, wykonują/-e pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą/-i gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą lub uczą/-y się w trybie dziennym | 30 pkt | zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, zaświadczenie uczelni lub szkoły potwierdzające naukę w trybie dziennym |
| 3 | kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) lub rodzic (prawny opiekun), samotnie wychowujący dziecko rozliczają/-a podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym dla Gminy Osielsko Urzędzie Skarbowym lub dla których organem podatkowym w sprawach podatku rolnego jest Wójt Gminy Osielsko | 10 pkt | oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) lub rodzica (prawnego opiekuna) samotnie wychowującego kandydata o rozliczaniu podatku dochodowego we właściwym dla Gminy Osielsko Urzędzie Skarbowym lub podatku rolnego,zaświadczenie z Urzędu Gminy Osielsko o niezaleganiu z podatkami i opłatami lokalnymi |
| 4 | kandydat, którego rodzeństwo w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne lub rozpocznie lub będzie kontynuowało naukę w danej placówce | 5 pkt | oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) kandydata o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego lub rozpoczęciu lub kontynuowaniu nauki w danej placówce przez rodzeństwo kandydata  |
| 5 | kandydat poddany obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub kandydat, który ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza nie może zostać zaszczepiony, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych | 2 pkt | oświadczenie o wykonaniu u kandydata obowiązkowych szczepień ochronnych lub niewykonaniu obowiązkowych szczepień ochronnych ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych |
| 6 | dochód na osobę w rodzinie kandydata | - w przypadku dochodu w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych- 1 pkt;- w przypadku dochodu w wysokości przekraczającej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych- liczbę punktów oblicza się dzieląc tę kwotę przez dochód na osobę w rodzinie kandydata | oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata |