|  |
| --- |
|  |
| *data i potwierdzenie wpływu* |

**Dyrektor**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 202****/202**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko kandydata |       |
| 2 | Data urodzenia kandydata |       |
| 3 | Numer PESEL kandydata1 |       |
| 4 | Imiona i nazwiska rodziców kandydata | matka  |       |
| ojciec  |       |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | ulica |       |
| numer domu |       | numer lokalu |       |
| kod pocztowy |       |
| miejscowość |       |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata2 | matka | numer telefonu      |
| adres poczty elektronicznej      |
| ojciec | numer telefonu      |
| adres poczty elektronicznej      |

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznego przedszkola/oddziałów przedszkolnych**

W przypadku złożenia wniosku o przyjęcie do publicznego przedszkola/oddziałów przedszkolnych, nie więcej niż trzech, należy określić kolejność wybranych przedszkola/oddziałów przedszkolnych,
w porządku od najbardziej preferowanego w poz. 1, do najmniej preferowanego w poz. 3:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |       |
| 2 |       |
| 3 |       |

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe
i dokumentach je potwierdzających**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający** **spełnianie kryterium** | **Do oceny3** |
| 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 *ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica | [ ]  |
| 3 | niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | [ ]  |
| 4 | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | [ ]  |
| 5 | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | [ ]  |
| 6 | samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica 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* w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica | [ ]   |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające spełnianie zaznaczonych powyżej kryteriów:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

**IV. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący i dokumentach je potwierdzających**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający** **spełnianie kryterium** | **Pkt** | **Do oceny4** |
| 1 | kandydat podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego lub ma odroczone spełnienie obowiązku szkolnego | - | 50 | [ ]  |
| 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 | zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacjio Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, zaświadczenie uczelni lub szkoły potwierdzające naukę w trybie dziennym | 30 | [ ]  |
| 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 podatek rolny oraz nie zalegają/-a z podatkami i opłatami lokalnym i  | oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) lub rodzica (prawnego opiekuna) samotnie wychowującego kandydata o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym dla Gminy Osielsko Urzędzie Skarbowym lub podatku rolnego oraz zaświadczenie z Urzędu Gminy Osielsko o niezaleganiu z podatkami i opłatami lokalnymi | 10 | [ ]  |
| 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 | oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) kandydata o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego lub rozpoczęciu lub kontynuowaniu nauki w danej placówce przez rodzeństwo kandydata  | 5 | [ ]  |
| 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 | 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 | 2 | [ ]  |
| 6 | dochód na osobę w rodzinie kandydata | oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata | ≦ 1 | [ ]  |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające spełnianie zaznaczonych powyżej kryteriów:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

     , dnia       r.

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

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

*podpisy rodziców/opiekunów*