**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/**

**PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO\* W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek należy złożyć w placówce najbardziej preferowanej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego / punktu przedszkolnego\* w szkole podstawowej wg następującej kolejności:  (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną) | | |
| Nazwa i adres placówki | | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka  (bezpłatny wymiar zajęć w godz. od 800-1300) |
| 1. |  | od……..… do ……… godz. |
| 2. |  | od……..… do ……… godz. |
| 3. |  | od……..… do ……… godz. |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | |
| **Kryteria ustawowe**  (Zgodnie z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 r. poz. 60) | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  *załącznik: 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 (t.j. Dz.U. 2016 poz. 2046 ze zm.).* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  *załącznik: 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 (.j. Dz.U. 2016 poz. 2046 ze zm.).* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  *załącznik: 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 (t.j. Dz.U. 2016 poz. 2046 ze zm.).* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  *załącznik: 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 (t.j. Dz.U. 2016 poz. 2046 ze zm.).* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  *załącznik: 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  *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. 2017 r. poz. 697 ze zm.).* |  |
| **Kryteria określone przez Radę Gminy Krościenko n.D**  (Zgodnie z Uchwałą Nr XXVIII/237/2017 Rady Gminy Krościenko nad Dunajcem z dnia 30 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów wraz z liczbą punktów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych oddziałów przedszkolnych i publicznych punktów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Krościenko nad Dunajcem oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełniania tych kryteriów) | | |
| 1. | Kandydat podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego. |  |
| 2. | Dziecko obojga rodziców (opiekunów prawnych) pracujących / wykonujących rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą / studiujących lub uczących się  w systemie dziennym, ALBO  Dziecko pracującego / wykonującego rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą / studiującego lub uczącego się w systemie dziennym rodzica (opiekuna prawnego) samotnie wychowującego dziecko  *Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu/prowadzeniu rolniczej lub pozarolniczej działalności gospodarczej/studiowaniu lub pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym* |  |
| 3. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola publicznego, punktu przedszkolnego, oddziału przedszkolnego a także do szkoły podstawowej przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny lub punkt przedszkolny  *Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o uczęszczaniu przez rodzeństwo kandydata do oddziału przedszkolnego, punktu przedszkolnego lub szkoły, w której jest oddział/punkt przedszkolny* |  |
| 4. | Dziecko z rodziny, w której tylko jedno z rodziców (opiekunów prawnych) pracuje / wykonuje rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą / studiuje lub uczy się w systemie dziennym  *Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu/prowadzeniu rolniczej lub pozarolniczej działalności gospodarczej/studiowaniu lub pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym* |  |
| 5. | Dziecko, którego adres zamieszkania mieści się najbliżej siedziby danego przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej, punktu przedszkolnego  *Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania* |  |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/punktu przedszkolnego do celów związanych z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |