**Załącznik nr 2**

do Regulaminu rekrutacji do oddziałów przedszkolnych w SP w Lesznie Górnym na rok szkolny 2023/2024

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

**w Szkole Podstawowej im. J. Brzechwy w Lesznie Górnym
na rok szkolny 2023/2024**

**Termin składania wniosków od 06.02. do 03.03. 2023r. do godz. 15:00**

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA**  *(dane wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)* |
| nazwisko |  |
| Imiona |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu(w przypadku braku nr PESEL) |  |
| adres zamieszkania |  |
| adres zameldowania (wypełnić w przypadku innego adresu niż adres zamieszkania) |  |
| **Placówka w obwodzie, której dziecko jest zameldowane** (dotyczy dziecka zameldowanego poza obwodem szkoły) |
| nazwa placówki i adres |  |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| imię |  |  |
| nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania rodziców /opiekunów prawnych** |
| ulica, nr domu , mieszkania miejscowość z kodem |  |  |
| **Dane kontaktowe** |
| adres poczty elektronicznej |  |  |
| telefon komórkowy |  |  |
| telefon domowy |  |  |
| Zakład pracy rodziców |  |  |
| Potwierdzenie /pieczęć zakładu pracy |  |  |
| **III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA**w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.**WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA** |
| Pierwszy wybór | Przedszkole nr adres |
| Drugi wybór | Przedszkole nr adres |
| Trzeci wybór | Przedszkole nr adres |
| **IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) |
|  TAK NIE | pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od godz. 7.30 do godz. 12.30 |
|  TAK NIE | pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin ( planowany pobyt od godz. 6.30 do godz. 15.30 |
|  TAK NIE | stan zdrowia: zalecenia lekarskie |
|  TAK NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta |
|  TAK NIE | deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii |

|  |
| --- |
| **V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU** |
| **Kryteria ustawowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | **DOŁĄCZONE DOKUMENTY** | **Punkty** |
|  TAK NIE | dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci) | Oświadczenie o wielodzietności (wg wzoru nr 1) | 1 |
|  TAK NIE | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności(jeśli tak – załączyć do wniosku) | 1 |
|  TAK NIE | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawnościwpisać kogo dotyczy …………………………………………………………………… | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata | 1 |
|  TAK NIE | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata | 1 |
|  TAK NIE | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy …………………………………………………………………… | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata | 1 |
|  TAK NIE | dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca | oświadczenie o samotnym wychowywaniu (wg wzoru nr 2) wraz z prawomocnym wyrokiem sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie rodzica o niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem | 1 |
|  TAK NIE | dziecko objęte pieczą zastępczą | dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz.U. z 2016 poz.575 z póź zm. | 1 |
| **Kryteria samorządowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) **Dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły** |
|  TAK NIE | dziecko obojga pracujących rodziców, uczących się lub studiujących w systemie studiów dziennych | dokument potwierdzający zatrudnienie obojga rodziców (prawnych opiekunów) – zaświadczenie pracodawcy, a w przypadku samo zatrudnienia wpis do ewidencji gospodarczej, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów | 10 |
|  TAK NIE | rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny lub obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. J. Brzechwy w Lesznie Górnym | Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna (wg wzoru nr 3) | 8 |
|  TAK NIE | położenie oddziału przedszkolnego jest dogodne względem miejsca zamieszkania dziecka | Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna o miejscu zamieszkania dziecka (wg wzoru nr 4) | 6 |
|  TAK NIE | jedno z rodziców pracuje lub uczy się, bądź studiuje w systemie dziennym | dokument potwierdzający zatrudnienie obojga rodziców (prawnych opiekunów) – zaświadczenie pracodawcy a w przypadku samo zatrudnienia wpis do ewidencji gospodarczej, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów | 4 |
|  TAK NIE | rodzeństwo lub rodzic dziecka jest absolwentem oddziału przedszkolnego/szkoły | Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna (wg wzoru nr 5) | 2 |
| **VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** |
| * Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).
* Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych oraz wizerunku dziecka przez Szkołę Podstawową im. J. Brzechwy w Lesznie Górnym
* Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
 |

**Data i podpis matki/prawnego opiekuna Data i podpis ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Data przyjęcia wniosku: Podpis przyjmującego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

…………………..………………………..

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu…………….......................……….. zakwalifikowała / nie zakwalifikowała\* dziecko do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. J. Brzechwy w Lesznie Górnym .

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu…………………………...………….. przyjęła / nie przyjęła\* dziecko do oddziału przedszkolnego
 w Szkole Podstawowej im. J. Brzechwy w Lesznie Górnym.