**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W STOPNICY**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 16 marca br. do godz. 15.00**

**w sekretariacie Zespołu Szkolno–Przedszkolnego w Stopnicy**

|  |
| --- |
| **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 | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | | |  | | nr mieszkania | | | | |  | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | |  | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | | | |
| **Kryteria obowiązkowe**  **(ustawa z 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 ze zmianami) rozdz. 6, art. 131 ust. 2)** | | | | |
| **Lp.** | **Kryteria ustawowe** | **Dostarczone załączniki** | | **Wartość punktowa** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (minimum troje dzieci)  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  | 1 | |
| 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 ze zm.).* |  | 1 | |
| 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 ze zm.).* |  | 1 | |
| 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 ze zm.).* |  | 1 | |
| 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 ze zm.).* |  | 1 | |
| 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.* |  | 1 | |
| 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. z 2017 r. poz. 697 ze zm.).* |  | 1 | |
| **Lp.** | **Kryteria dodatkowe ( drugi etap)**  **(Uchwała Nr XX/4/2017 Rady Miejskiej w Stopnicy z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie określenia kryteriów na drugim etapie postępowanie rekrutacyjnego do publicznego przedszkola dla którego organem prowadzącym jest Gmina Stopnica)** | **Dostarczone załączniki** | | **Wartość punktowa** |
| 1. | Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w formie dziennych studiów stacjonarnych  *załącznik: zaświadczenie o zatrudnieniu lub zaświadczenie o studiowaniu* |  | | 6 |
| 2. | Dziecko objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego  *załącznik: odpis aktu urodzenia* |  | | 5 |
| 3. | Dziecko z rodziny, w której dochód na jednego członka rodziny nie przekracza kryterium dochodowego  *Załącznik: oświadczenie o dochodzie w rodzinie* |  | | 4 |
| 4. | Uczęszczanie pozostałych dzieci z rodziny kandydata do szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Stopnica  *załącznik: oświadczenie rodziców* |  | | 3 |
| 5 | Dziecko wskazane przez pracownika socjalnego zagrożone umieszczeniem w zastępczych formach opieki  *załącznik: informacja na piśmie z GOPS* |  | | 2 |
| 6 | Dziecko, które brało udział w postępowaniu rekrutacyjnym w poprzednim roku szkolnym i nie zostało przyjęte do przedszkola  *załącznik: oświadczenie rodziców* |  | | 1 |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu: |

Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu od godz. …….. do godz. ……... .

W roku szkolnym 2018/2019 Przedszkole w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Stopnicy pracuje od godz. 630 do 1600

**Wyrażamy zgodę na publikację wizerunku naszego dziecka w postaci zdjęć związanych z pracą przedszkola (uroczystości przedszkolne, konkursy, imprezy, zajęcia, itp.) na stronie internetowej szkoły, tablicach ogłoszeniowych, gazetkach szkolnych, prasie lokalnej:**

tak⬜ nie⬜

**Wyrażamy życzenie, aby nasze dziecko uczęszczało na lekcje religii katolickiej organizowane w przedszkolu:**

tak⬜ nie⬜

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Oświadczamy, że:

1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomimy dyrektora zespołu o zmianie danych zawartych   
   w zgłoszeniu,
3. wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922),

**Pouczenie**

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor zespołu.

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

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Suma punktów kwalifikacyjnych ………………….

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn. …………………………………………………

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Stopnicy na rok szkolny 2018/2019
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………