

.....
Imię i nazwisko rodzica kandydata/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Pani Zofia Dulęba
Dyrektor Przedszkola Samorządowego
im. Jana Pawła II w Suchedniowie

Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola

Dane osobowe kandydata i rodziców

- 1. Imię i nazwisko kandydata**.....
- 2. Data urodzenia kandydata**.....
- 3. PESEL**....., a w przypadku braku numeru PESEL
serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
.....
- 4. Imiona i nazwiska rodziców kandydata**
Matki
- Ojca**.....
- 5. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata**
Matki
Kod pocztowy
- Miejscowość.....
- Ulica.....
- Numer
domu/numer mieszkania.....
- Ojca**
Kod pocztowy.....
- Miejscowość.....
- Ulica.....
- Numer
domu/numer mieszkania.....
- Kandydata**
Kod pocztowy
- Miejscowość.....
- Ulica
- Numer
domu/numer mieszkania.....
- 6. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata**
– Matki
Numer telefonu do kontaktu.....
- Adres poczty elektronicznej.....
- Ojca**
Numer telefonu do kontaktu.....
- Adres poczty elektronicznej.....

Kolejność wybranych publicznych przedszkoli lub publicznych oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych od najbardziej do najmniej preferowanych (Proszę wpisać w odpowiednim kwadracie cyfry od 1 do 3 wskazując kolejność preferowanych placówek, gdzie 1 oznacza najbardziej preferowane (maksymalnie trzy, np. 1 Przedszkole Samorządowe im. Jana Pawła II w Suchedniowie, 2 Samorządowa Szkoła Podstawowa nr 1 im. Emilii Peck w Suchedniowie, itd.).

- Przedszkole Samorządowe im. Jana Pawła II w Suchedniowie
- Samorządowa Szkoła Podstawowa nr 1 im. Emilii Peck w Suchedniowie
- Samorządowa Szkoła Podstawowa nr 3 im. Stefana Żeromskiego w Suchedniowie
- Szkoła Podstawowa im. Wandy Łyczkowskiej w Ostojowie

Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i dokumentach potwierdzających ich spełnianie. Do wniosku należy załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium.

*) Proszę zaznaczyć właściwe pole wstawiając znak X w kolumnie TAK albo NIE.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Wartość punktowa	TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata zawierające klauzulę „ <i>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia</i> ”.	10 pkt.		
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 przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	10 pkt.		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	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 (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	10 pkt.		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	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 (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	10 pkt.		

5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	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 (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica.</i>	10 pkt.		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz oświadczenie o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona,, za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	10 pkt.		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860); <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</i>	10 pkt.		

Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący.

*) Proszę zaznaczyć właściwe pole wstawiając znak X w kolumnie TAK albo NIE.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Wartość punktowa	TAK	NIE
1.	Oboje rodziców lub rodzic samotnie wychowujący dziecko wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	Zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę w dacie okresu rekrutacyjnego, zaświadczenie z Urzędu Gminy lub zaświadczenie o treści umowy zlecenia lub innej umowy cywilnoprawnej, kopia aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej wraz z oświadczeniem rodziców, że nie uległa zawieszeniu.	10 pkt		
2.	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do Przedszkola Samorządowego im. Jana Pawła II w Suchedniowie	Weryfikuje przedszkole/szkoła	5 pkt.		
3.	Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym powyżej 5 godzin	Oświadczenie rodzica deklarującego czas dziennego pobytu dziecka	2 pkt.		

- 1 Dołączone do wniosku oświadczenia muszą zawierać klauzulę następującej treści: „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.
- 2 Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).
- 3 Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Przedszkole Samorządowe im. Jana Pawła II w Suchedniowie.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica kandydata /prawnego opiekuna