|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  **W SZKOLE PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2024/2025**  *Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci urodzonych w latach 2021-2018\**  *ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ogrodzieniec*  *\* Rodzice/opiekunowie prawni dzieci urodzonych w 2022 r. mogą ubiegać się o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej dopiero po ukończeniu przez dziecko 2,5 roku* |
| **Termin składania:** od 20 lutego do 28 lutego 2024r.  **Miejsce składania:** przedszkole lub szkoła podstawowa z oddziałem przedszkolnym (rodzic/opiekun prawny ma prawo złożyć wniosek do maksymalnie 3 przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych. We wszystkich składanych wnioskach należy zachować taką samą kolejność pierwszego wyboru przedszkola/oddziału przyszkolnego w szkole podstawowej) |

***Część A***

|  |
| --- |
| **WYBRANE PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE W SZKOLE PODSTAWOWEJ** *(należy wskazać kolejność wybranego przedszkola/oddziału przedszkolnego w porządku od najbardziej do najmniej preferowanego)* |
| 1. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej pierwszego wyboru: |
| 1. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej drugiego wyboru: |
| 1. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej trzeciego wyboru: |

***Część B***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE KANDYDATA** | | |
| **Dane osobowe kandydata** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Data urodzenia: | | |
| Nr PESEL: | | |
| **Adres zamieszkania kandydata** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

***Część C***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*** | | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Telefon: | Adres e-mail: | |
|  |  | |

\*Niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| **Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej** | | |
| Telefon: | Adres e-mail: | |

***Część D***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU** (zaznaczyć krzyżykiem) | | | |
| ***Kryteria ustawowe*** *(brane pod uwagę na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego)* | **TAK** | **NIE** | ***Punktacja komisji*** |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata *(oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata)* |  |  |  |
| 1. 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 2024 r. poz. 44).* |  |  |  |
| 1. 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 2024 r. poz. 44).* |  |  |  |
| 1. 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 2024 r. poz. 44).* |  |  |  |
| 1. 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 2024 r. poz. 44).* |  |  |  |
| 1. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie *(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. 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 (Dz. U. z 2023r. poz. 1426, 1429).* |  |  |  |
| *Razem pkt.* | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Kryteria lokalne*** *(brane pod uwagę na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, określone*  *w Uchwale Nr XVIII/148/2019 Rady Miejskiej w Ogrodzieńcu z dnia 29 października2019r.* | **TAK** | **NIE** | ***Punktacja komisji*** |
| 1. Rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego złożono wniosek\* |  |  |  |
| 1. Oboje rodziców/opiekunów prawnych lub samotnie wychowujący rodzic/opiekun prawny kandydata pracują\* |  |  |  |
| *Razem pkt.* | | |  |

*\*Oświadczenie potwierdzające spełnienie wymagania*

***Część E***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA:** |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………….   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………….  ………………………………………  (Data i podpis) |
| 1. …………………………………………………………………………………………….………….…………………………………………………………….   ………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..….  ………………………………………  (Data i podpis) |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..………….    ………………………………………  (Data i podpis) |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….  ………………………………………  (Data i podpis) |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….  ………………………………………  (Data i podpis) |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………  (Data i podpis) |
| 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….  ………………………………………  (Data i podpis) |

***Część F***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POUCZENIA:** | **Data** | **Podpis** |
| *„Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym”* |  |  |
| *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb procesu rekrutacyjnego”* |  |  |
| *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”* |  |  |

……………….…………………………………...

*Podpisy rodziców / opiekunów prawnych*

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

|  |
| --- |
|  |

*Pola zaznaczone kolorem szarym wypełnia komisja rekrutacyjna*

**REZYGNACJA Z MIEJSCA W PRZEDSZKOLU/ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

Oświadczam, że z dniem ……………………………..………….………..…………….. rezygnujemy z miejsca w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Gieble

Uzasadnienie rezygnacji:

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

……………………….………………..…………..…………..  
 *Podpisy rodziców / opiekunów prawnych*