Załącznik nr 1 Do Regulaminu rekrutacji

do Punktu Przedszkolnego i Oddziału Przedszkolnego

w Szkole Podstawowej w Wielkim Łęcku

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO „0”/ PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO\***

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W WIELKIM ŁĘCKU**

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

|  |
| --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego „0” w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego – zaznacz „X” we właściwym polu   |
|  Nazwa i adres placówki Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka\*  |
|  **SZKOŁA PODSTAWOWA W WIELKIM ŁĘCKU**   |
|  1.   |  Oddział przedszkolny „0” w Płośnicy  |  5 godzin   |   |
|  2.  |  Punkt przedszkolny w Płośnicy   |  5 godzin  |    |

# KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE |  DZIECKA  |
| imię  |   | drugie imię  |   |
| nazwisko  |   |
| PESEL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| data urodzenia  |   | miejsce urodzenia  |   |
|   |  |
| ADRES ZAMIESZ | KANIA 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  |   | miejscow | ość  |   |
| gmina  |   | powiat  |  |   |
| telefon komórkowy  |   | adres e-m | ail  |   |
| 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 art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz.910 z póź. zm.).**  |
| 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz. 426 z póź. 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz. 426 z póź. 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.* *rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz. 426 z póź. 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz. 426 z póź. 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. z 2020 r. poz.821).*  |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | **Kryteria dodatkowe**  | Liczba punktów  | Dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium  |   |
| 1.  | Dzieci, które realizują roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym zlokalizowanym w szkole podstawowej lub w innej formie wychowania przedszkolnego  | 5  | Weryfikuje szkoła  |   |
| 2.  | Dzieci, których rodzeństwo uczęszcza już do danego oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego lub szkoły  | 4  | Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tej samej placówki   |   |
| 3.  | Dzieci, których rodzice bądź prawni opiekunowie pracują lub uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne, prowadzą działalność gospodarczą:  |   | Zaświadczenie o zatrudnieniu, zaświadczenie z uczelni, zaświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego, kopia aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej  |   |
|  - w przypadku obojga rodziców/prawnych opiekunów  | 3  |   |
|  - w przypadku jednego rodzica/prawnego opiekuna  | 2  |   |
| 4.  | W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów o przyjęciu dziecka decyduje data urodzenia (w pierwszej kolejności przyjmowane jest dziecko starsze)  | 1   | Weryfikuje szkoła na podstawie złożonego wniosku  |   |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU**  |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym\*:         |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a 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 do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Wielkim Łęcku, Wielki Łęck 92 13-230 Lidzbark.

W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych na adres email: ido.spwielkileck@plosnica.pl lub na adres szkoły.

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

 data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

## DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu……………………………………….………..

* zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego
* nie zakwalifikowała dziecka z powodu…………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...

 Podpisy członków Komisji: ……………………………………….. - przewodniczący

..……………………………………………………

………………………………………………………

## DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WIELKIM ŁĘCKU

1. Przyjęta/przyjęty do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego od dnia …………………

1. Brak możliwości przyjęcia z powodu………………………………………..……………….

………………………………………………….

Podpis dyrektora szkoły