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