**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

 **w ………………………….. na rok szkolny** **2017/2018**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w placówce w terminie 18.04.-04.05 br. w godz. 7.00-15.00**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Numer wniosku: |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| PESEL *(w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  | Obywatelstwo |  |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun*(właściwe zakreślić)* | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
|  |  |  |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |
| **Deklaracja pobytu dziecka w przedszkolu** …….. godzin dziennie , tzn. od godz. …….. do godz.…………… |
| **Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko – na ustalonych** **w przedszkolu zasadach - z następujących posiłków** *(proszę podkreślić wybrane)*  | **śniadanie obiad podwieczorek** |
|  |
| **INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJECIE KANDYDATA DO PUBLICZNYCH JEDNOSTEK PROWADZĄCYCH WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE** (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Nazwa przedszkola |
| 1. pierwszego wyboru |  |
| 2. drugiego wyboru |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |
|  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe****wynikające z ustawy Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2017 r. poz. 59)**  | **X** | **Ilość pkt.** |
|  1. | **Wielodzietność rodziny kandydata** *(wielodzietność rodziny- oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)****Dokumenty:*** ***-*** *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata* |  | 200 |
|  2.  | **Niepełnosprawność kandydata*****Dokumenty:*** *- 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)* |  | 200 |
|  3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** ***Dokumenty:****- 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)* |  | 200 |
|  4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** ***Dokumenty:****- 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)* |  | 200 |
|  5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata*****Dokumenty:****- 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)* |  | 200 |
|  6.  | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**(*samotne wychowywanie dziecka - oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)****Dokumenty:****- 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* |  | 200 |
|  7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą*****Dokumenty:****- 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 2013r. poz. 135, ze zm.)* |  | 200 |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego**  |
| 1.  | **Dziecko 3-letnie, 4-letnie lub 5-letnie, które ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego**  |  | 50 |
| 2. | **Dziecko, którego oboje rodzice /opiekunowie prawni/rodzic samotnie je wychowujący pracują zawodowo w wymiarze pełnego etatu lub prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą lub prowadzą gospodarstwo rolne lub studiują w systemie dziennym*****Dokumenty:*** *- zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy wydane przez upoważnioną do tego osobę lub**- wydruk z CEIDG o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej* *- zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników* *-zaświadczenie ze szkoły lub uczelni.* |  | 50 |
| 3. | **Oboje rodzice/prawni opiekunowie/rodzic samotnie wychowujący dziecko rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu pracy, emerytury, renty lub prowadzenia działalności gospodarczej do Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu, ul. Ks. Czesława Klimasa 34, 50-515 Wrocław na rzecz Gminy Kobierzyce lub prowadzą gospodarstwo rolne i są podatnikami podatku rolnego w Gminie Kobierzyce***- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o złożeniu informacji podatkowej do Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu za rok poprzedni z tytułu zamieszkania na terenie Gminy Kobierzyce* |  |  50 |
| 4. | **Jeden rodzic / prawny opiekun rozlicza się z podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu pracy, emerytury, renty lub prowadzenia działalności gospodarczej do Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu, ul. ks. Czesława Klimasa 34, 50-515 Wrocław lub prowadzi gospodarstwo rolne i jest podatnikiem podatku rolnego w Gminie Kobierzyce*****Dokumenty:****- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o złożeniu informacji podatkowej do Pierwszego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu za rok poprzedni z tytułu zamieszkania na terenie Gminy Kobierzyce* |  |  25 |
| 5. | **Zgłoszenie do przedszkola dziecka posiadającego co najmniej jedno rodzeństwo w wieku do 18 roku życia*****Dokumenty:****- oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego* |  |  10 |
| 6. | **Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego przedszkola lub szkoły (także działających w ramach zespołu szkolno-przedszkolnego). Nie dotyczy kandydata, którego rodzeństwo kończy edukację w przedszkolu lub w szkole w roku poprzedzającym rok szkolny, na który odbywa się rekrutacja.**- *oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego* |  | 5 |

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika[[1]](#footnote-1)  | Uwagi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników

**Zobowiązuję się w okresie od 15 maja do 17 maja b.r. w godz. 7.00-15.00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przedszkola.**

*……………………………………………… ………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

****

**Pouczenie**

1. 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 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 poz.2156 ze zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych przy szkole oraz innych formy wychowania przedszkolnego, wskazanych w II części wniosku.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

|  |
| --- |
| **DECYZJA DOTYCZĄCA ZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA** |

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: ……………… 2017 roku podjęła następującą decyzję\*:

1. **zakwalifikowała** dziecko do przedszkola
2. **nie zakwalifikowała** dziecka do przedszkola

*\*niepotrzebne: 1) albo 2) - skreślić*

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania:

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

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. ……………………………………………. przewodniczący komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

|  |
| --- |
| **DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA** |

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: ……………… 2017 roku podjęła następującą decyzję\*:

1. **przyjęła** dziecko do przedszkola Liczba uzyskanych punktów …………………………………….
2. **nie przyjęła** dziecka do przedszkola

*\*niepotrzebne: 1) albo 2) - skreślić*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

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

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. ……………………………………………. przewodniczący komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie [↑](#footnote-ref-1)