**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)