Data wpływu wniosku ………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Publicznego Przedszkola nr 2 w Pawłowicach**

Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2 w Pawłowicach od dnia ……...……….…….……

Dziecko będzie korzystać z usług przedszkola w godzinach 7,00 – 13,00; 7,00 – 14,00; 7,00 -15,00; 8,00 – 13,00; 8,00 – 14,00; 8,00 – 15,00 (właściwą odpowiedź podkreślić)

Dziecko będzie, nie będzie dojeżdżać autobusem (właściwą odpowiedź podkreślić )

Dziecko będzie korzystać z wyżywienia – śniadania, obiadu, podwieczorku. ( właściwą odpowiedź podkreślić)

1. **Dane osobowe dziecka**

**PESEL Imię Nazwisko**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

*rok miesiąc dzień*

**Adres zameldowania stałego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Adres zamieszkania *(wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest różny od adresu zameldowania)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

**Matka/prawna opiekunka dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*imię nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**Ojciec/prawny opiekun dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*imię nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

|  |
| --- |
|  |

*Inne numery kontaktowe*

1. **I etap rekrutacji *–* ustawowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola**

*(wpisać znak x w odpowiednim wierszu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) |  |  |
| 1. Niepełnosprawność kandydata |  |  |
| 1. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  |
| 1. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |
| 1. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |
| 1. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  |
| 1. Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |

*Do kryteriów, o których mowa w pkt 3 dołącza się odpowiednio:*

*Ad. 1) - oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) - wzór zał. Nr 1;*

*Ad. 2,3,4,5) - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;*

*Ad. 6) - 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;*

*Ad. 7) - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.*

*Ad. 2,3,4,5,6,7) – dokumenty składa się w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność*

*z oryginałem przez rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

1. **II etap rekrutacji – dodatkowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola**

*(wpisać znak x w odpowiednim wierszu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Ilość pkt \*** |
| 1. Dziecko objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym |  |  |
| 1. Dziecko obojga rodziców pracujących/rodziców studiujących/ uczących się w systemie dziennym/ prowadzących własne gospodarstwo rolne. |  |  |
| 1. Rodzeństwo kandydata uczęszczające a roku szkolnym, na który jest prowadzona rekrutacja do tego przedszkola lub zgłoszone jednocześnie do tej samej placówki dwoje dzieci. |  |  |
| 1. Miejsce zamieszkania kandydata w obwodzie szkoły podstawowej, na terenie której znajduje się przedszkole |  |  |
| 1. Dziecko jednego rodzica pracującego. |  |  |
| 1. Dziecko uczęszczające do żłobka/klubiku dziecięcego w roku, w którym prowadzona jest rekrutacja. |  |  |

*\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna*

*Do kryteriów, o których mowa w pkt 4 dołącza się odpowiednio :*

*Ad. 1) - zaświadczenie rodziców lub opiekunów*

*Ad. 2-4) - oświadczenie rodziców lub opiekunów*

*Ad. 5) - wniosek przyjęcia dziecka do przedszkola*

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

|  |
| --- |
| Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp. |
|  |

1. **Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

|  |
| --- |
| *Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola.* |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz.1000)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *…………………..*  *data* |  | *………………………………….*  *podpis matki / prawnej opiekunki*  *dziecka* |  | *………………………………………*  *podpis ojca/ prawnego*  *opiekuna dziecka* |

1. **Decyzja Przedszkolnej Komisji Rekrutacyjnej\***

Komisja Rekrutacyjna po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu ……………..............r.,

1. Zakwalifikowała kandydata do przyjęcia do przedszkola

2. Nie zakwalifikowała kandydata do przyjęcia do przedszkola z powodu …………………

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

**Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………………………………………**

1. Przyjęła dziecko do Publicznego Przedszkola nr 2 w Pawłowicach od dnia 01.09.2023 r.
2. Nie przyjęła dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2 w Pawłowicach od dnia 01.09.2023 r. z powodu …………………………………………………………………………………………………..

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

Członkowie Komisji: Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

*………………………………………*

*……………………………………… ……………………..*

*………………………………………*

*………………………………………*

*\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna*