Załącznik Nr 4P/ZWP

……………………………………………

 *Imię i Nazwisko rodzica kandydata*

……………………………………………

 *Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

 **Dyrektor**

 **Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Brzechwy w Jabłowie**

**ul. Szkolna 5**

**83-211 Jabłowo**

**Wniosek**

 **o przyjęcie dziecka do Zespołu Wychowania Przedszkolnego w ……………………………..**

**przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jabłowie**

**od dnia …………………………**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |  |  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |  |  |
| 3 | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |  |  |
| Ojca |  |  |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata [[1]](#footnote-1) | Kod pocztowy |  |  |  |
| Miejscowość |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |  |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| *Zamieszkanie (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna )* |  |  |  |  |
| *Wymogi formalne (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna )* |  |  |  |  |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Drugi wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty**

**i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**[[2]](#footnote-2)

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** **ustawowe** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)**  |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | **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 2016 r. poz. 2046 i 1948 z późn.zm.)**Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948, z późn. zm.) *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **5.** | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | **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 2016 r. poz. 2046 i 1948, z późn. zm.) *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* |  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  | 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 *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **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 2016 r. poz. 575, poz. 1583 i 1860) *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| Kryteria ustawowe (*(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna ) Łączna ilość punktów:* |  |  |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ……….......

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych Uchwałą Rady Gminy Starogard Gdański**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z **6** .kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium organu prowadzącego** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** | **Ilość punktów** *(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna )* |
| **1.** | Dziecko obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym. | **Zaświadczenie** obojga rodziców lub opiekunów o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub o pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym |  |  |  |
| **2.** | Dziecko jednego rodzica pracującego/studiującego w systemie stacjonarnym. | **Zaświadczenie** jednego z rodziców lub opiekunów o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub o pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym. |  |  |  |
| **3.** | Rodzeństwo dziecka uczęszczające do danego oddziału przedszkolnego. | **Oświadczenie rodzica nr 4** – oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do tej samej placówki |  |  |  |
| **4.** | Rodzeństwo dziecka uczęszczające do danej szkoły. | **Oświadczenie rodzica nr 4** – oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do tej samej placówki |  |  |  |
| **5.** | Dziecko objęte wczesnym wspomaganiem | **Oświadczenie rodzica nr 7** – oświadczenie o objęciu dziecka wczesnym wspomaganiem i orzeczenie PPP /do wglądu/ |  |  |  |
| **6.** | Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratora sądowego lub wsparciem asystenta rodziny. | **Zaświadczenie** ośrodka pomocy społecznej lub innej instytucji wspomagającej rodzinę. |  |  |  |
| Łączna ilość punktów |  |

1. Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący kryt. 1-2 i 6 jest potwierdzane zaświadczeniami, a kryt. 3-5 oświadczeniami ( w kryt. 5 dodatkowo orzeczeniem PPP

– do wglądu).

1. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie …………... oraz Klauzulę dla uczniów – rodziców/opiekunów prawnych.

**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 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jabłowie.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

 Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z załączoną Klauzulę dla uczniów – rodziców/opiekunów prawnych.

**…………………………………… …………………………………………………….**

 *Data Czytelny podpis wnioskodawcy – rodziców/prawnych opiekunów \**

***\*Wymagane jest złożenie podpisu przez rodziców. W przypadku złożenia podpisu przez jednego rodzica, konieczne jest złożenie, w miejscu podpisu współmałżonka, oświadczenia o treści: „Oświadczam, że decyzję uzgodniłam/uzgodniłem ze współmałżonkiem”.***

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)