**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA**

**DO PRZEDSZKOLA**  **NR ………… W NOWEJ SOLI**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

**Termin składania wniosków : 25.02.2020 – 10.03.2020**

**Przedszkole czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 6:00 – 16:00**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kandydat mieszka na terenie Miasta Nowa Sól**  | **Tak / Nie****Właściwe podkreślić** |

**Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych przedszkoli w Nowej Soli**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej placówki przedszkolnej ( można wybrać maksymalnie 3 przedszkola), zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkoli, 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. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  |
| 2 | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3 | PESEL kandydataw przypadku braku PESEL należy podać rodzaj, serię i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |

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

 |
|  |
| 4 | Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/mieszkania |  |
| 6 | Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych kandydata | Matki | Ojca |
| Kod pocztowy |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |  |
| 7 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają |  |  |
| Telefon do kontaktu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

Uwaga :

Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej.

Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsca zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. – art. 26, 27 i 28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny ( tj. Dz. U. 2016, poz. 380 ze zm.).

1. **Deklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu :** „właściwe podkreślić i wpisać godziny od - do”

Informacja dla rodziców : godziny spożywania posiłków w przedszkolu :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I śniadanie : ……………… | II śniadanie : ……………… | Obiad : …………………. |

- 5 godzin dziennie bezpłatnych

 - 6 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

 - 7 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

 - 8 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

 - 9 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

 - 10 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

1. **Dodatkowe informacje o kandydacie**

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **Tak / Nie**„właściwe podkreślić”  |
| Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Adres zameldowania dziecka, o ile jest inny niż adres zamieszkania |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku – ( szczególne zdolności, jakie?. Dieta, nietolerowane potrawy, lęki itp.) |  |

1. **Kryteria przyjęcia :**
* **Kryteria ustawowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Kryterium** | Dokument potwierdzający spełnianie kryteriów | Zgłoszenie kryterium do oceny „Tak” |
| 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. |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. 2019r., poz. 1172 ze zm.)  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. 2019r., poz.1172 ze zm.)  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. 2019r., poz. 1172 ze zm.)  |  |
| 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. |  |
| 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 (tj. Dz.U. 2019, poz.1111 ze zm.). |  |

Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej przy sformułowaniu kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………………………………………...

* **Kryteria dodatkowe określone przez organ prowadzący**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p.  | **Kryterium**  | Zgłoszenie kryterium do oceny „TAK” |
| 1. | Dziecko sześcioletnie objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym  |  |
| 2. | Dziecko obojga rodziców/opiekunów prawnych oraz rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko pracujących i uczących się w trybie dziennym. |  |
| 3. | Miejsce zamieszkania/miejsce pracy jednego z rodziców/ opiekunów prawnych albo rodzica/opiekuna prawnego w odległości do 3 km od przedszkola pierwszego wyboru. |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny rozliczają podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym w Nowej Soli. |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo w kolejnym roku szkolnym będzie rozpoczynało lub kontynuowało edukację przedszkolną w przedszkolu pierwszego wyboru. |  |
| 6. | Dochód na osobę w rodzinie dziecka |  |

Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

* Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola – dot. pkt. 1
* Dokument poświadczający zatrudnienie każdego z rodziców/opiekunów prawnych lub samotnego rodzica/opiekuna prawnego : zaświadczenie z zakładu pracy lub aktualny wpis do działalności gospodarczej lub poświadczenie rozliczania się z ZUS lub Urzędem Skarbowym lub zaświadczenie z uczelni lub ze szkoły z informacją o nauce w trybie dziennym – dot. pkt.2
* Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola lub dokument potwierdzający miejsce zamieszkania lub pracy rodzica/ opiekuna prawnego, jeżeli informacja ta nie została zawarta w dokumencie poświadczającym zatrudnienie/naukę – dot. pkt. 3
* Pierwsza strona potwierdzonej za zgodność z oryginałem kserokopii PIT za rok ubiegły od każdego z rodziców/opiekunów prawnych lub samotnego rodzica/opiekuna prawnego- dot. pkt.4
* Wniosek/wnioski o przyjęcie dziecka/dzieci do przedszkola, złożenie deklaracji kontynuacji pobytu dziecka/dzieci w przedszkolu oraz oświadczenie o posiadaniu rodzeństwa wspólnie ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola lub kontynuacji edukacji w tym przedszkolu- dot. pkt.5
* Oświadczenie o wysokości dochodów w rodzinie kandydata, liczbie osób w rodzinie oraz wysokości dochodu na 1 członka rodziny - dot. pkt. 6.

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

**Składający poszczególne oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: „ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

1. **Zgody:** (wpisać x we właściwą kratkę)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyrażam zgodę na : | TAK | NIE |
| Udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez przedszkole. |  |  |
| Umieszczanie na stronie internetowej, w prasie lub w innych mediach wizerunku mojego dziecka. |  |  |
| Na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych pod kątem logopedycznym , prawidłowej lateralizacji oraz innych badań. |  |   |
| Na udział w zajęciach organizowanych przez przedszkole w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej. |  |  |

1. **Upoważnienia :**

|  |  |
| --- | --- |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną -upoważnioną osobę. | 1. ……………………………….…………………2. ……………………………………….…………3. …………………………………….……………4. …………………………………….……………(imię, nazwisko, numer dowodu osobistego, nr telefonu) |

1. **Deklaracje i zobowiązania rodziców**

**Zobowiązuję się do:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola.
* Podawania do wiadomości osobom upoważnionym w placówce (dyrektor, nauczyciel, intendent) jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Regularnego uiszczania należności za przedszkole w wyznaczonym terminie.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka (do przedszkola i z przedszkola) przez osobę upoważnioną w zadeklarowanym czasie..
* Przyprowadzanie zdrowego dziecka.
* Uczestniczenie w zebraniach rodziców.
* Pisemnego poinformowania dyrektora przedszkola o przyczynie nieobecności dziecka (powyżej miesiąca) lub rezygnacji z miejsca w przedszkolu.

**Deklaracja godzin złożona w niniejszym wniosku, jest obowiązująca do dnia 30.09 danego roku. Wszelkie zmiany dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu, należy pisemnie zgłosić do końca miesiąca poprzedzającego zmianę.**

 **8. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor przedszkola może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

Nowa Sól, dnia ………………..……

………………………………………. ………………………………………….

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE DLA KANDYDATA**

**1.Potwierdzam przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia……………………………………………………………………..

 Pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika :

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata**

 **kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym.**

Dokumenty zostały przyjęte dnia ………………………w liczbie……………………………..szt.

 Pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika :