**Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego**

 **w Publicznej Szkole Podstawowej im. Ojca Świętego Jana Pawła II w Starej Błotnicy**

 **na rok szkolny 2022/2023**

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Ojca Świętego Jana Pawła II**

 **w Starej Błotnicy**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców kandydata /opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |   |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | Data urodzenia……………/ Miejsce urodzenia……….. |
| 3. | *PESEL kandydata, a w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |

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

 |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |   |
| Ojca |   |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata i kandydata | Miejscowość |   |
| Nr domu |   |
| Kod pocztowy |   |
| Poczta |   |
|  6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców – **o ile je posiadają** | Matki | Telefon |   |
| e-mail |   |
| Ojca | Telefon |   |
| e-mail |   |
| Nr telefonu stacjonarnego |   |

**II. Informacja o złożeniu wniosków o przyjęcie kandydata do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

*(Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku do więcej niż jednego oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych oddziałów przedszkolnych na terenie Gminy w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych).*

1. Pierwszy wybór …………………………………………………………………………………………
2. Drugi wybór …………………………………………………………………………………………
3. Trzeci wybór ………………………………………………………………………………………

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | Zgłoszenie kryterium do oceny **TAK/NIE\*)** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| 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 |  |

\*)     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 ................**

**IV. Informacja o spełnieniu kryteriów określonych uchwałą Rady Gminy Stara Błotnica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny TAK/NIE\*)** |
| 1**.** | **Obydwoje rodzice** kandydata pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, uczą się w trybie dziennym. | Oświadczenie rodzica |  |
| 2**.** | **Jeden rodzic** kandydata pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, uczy się w trybie dziennym. | Oświadczenie rodzica |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola lub/ i szkoły podstawowej, w obwodzie, której ma siedzibę przedszkole. | Oświadczenie rodzica |  |
| 4. | Obydwoje rodzice kandydata odprowadzają podatek dochodowy w Gminie Stara Błotnica. | Oświadczenie rodzica |  |
| 5. | Miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 100 % kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 2220, 2354 z 2019 r., poz. 60, 303, 577,730,752,924,1257,1394,1818) | Oświadczenie rodzica |  |

\*) Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnienie danego kryterium, w kolumnie czwartej kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnienie tego kryterium.

**Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnieniu kryteriów wymienionych w punkcie ……………………………………..**

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz1781).

**…………………………… ……………………………………………….**

**Miejscowość, data czytelny podpis rodziców kandydata/opiekuna**

**V. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI DZIECKA\* ZOBOWIAZANI SĄ DO:**

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Publicznej Szkoły Podstawowej im. Ojca Świętego Jana Pawła II w Starej Błotnicy, który znajduje się na stronie internetowej szkoły.
2. Niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania numerów telefonów kontaktowych.

…………………………………………

 (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**VI. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW\* W/S NAUCZANIA RELIGII**

**Wyrażam życzenie/ nie wyrażam\* życzenia**, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia
z religii zgodnie *§ 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej
z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii
w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)*. Informujemy
iż, mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed
jej wycofaniem. Wycofania zgody mogą Państwo dokonać w formie oświadczenie, które można złożyć w sekretariacie szkoły

…………………………………………

 (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**VII. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW\* W/S PRZEGLĄDÓW CZYSTOŚCI**

**Wyrażam/nie wyrażam\* zgody** na przeprowadzanie przez szkolną pielęgniarkę przeglądów higienicznych skóry i włosów u mojego dziecka, w związku z profilaktyczną opiekę zdrowotną nad dziećmi i młodzieżą, o której mowa w ustawie z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami ( Dz. U. 2019.1078 z dnia 2019.06.11) . Informujemy iż, mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofania zgody mogą Państwo dokonać w formie oświadczenie, które można złożyć w sekretariacie szkoły.

…………………………………………

 (data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)