|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjęcie kandydata**  **do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\***  **na rok szkolny 2018/2019**  ***Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci w wieku 3-6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej dla których organem prowadzącym jest Gmina Włoszczowa***  \*niewłaściwe skreślić |
| **Termin składania:** do dnia 14 marca 2018 r.  **Miejsce składania:** przedszkole lub szkoła podstawowa wymieniona na liście na pierwszym miejscu w Części A**.** |

Część A

|  |  |
| --- | --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI** (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji):[[1]](#footnote-1) | |
|  | Nazwa i adres placówki pierwszego wyboru: |
|  |
| Nazwa i adres placówki drugiego wyboru: |

Część B

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE KANDYDATA** | | | | | | |
| Dane osobowe kandydata | | | | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | |
| Nr PESEL (*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* | | | | | |
| Adres zamieszkania kandydata | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | | |
| Ulica: | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Adres zameldowania kandydata (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | | | | | | |
|  | | Kod pocztowy: | | | Miejscowość: | |
| Ulica: | | | Nr domu: | Nr lokalu: |

Część C

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | |
| Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | | | | | |
| Ulica: | Nr domu: | | | | Nr lokalu: | |
| Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | | Telefon: | | | |  | | | | |
| Adres e-mail: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Dane osobowe matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Nazwisko i imię: | | | | | | | |
| Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy: | | | | | Miejscowość: | | |
| Ulica: | | | | | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Dane kontaktowe matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Telefon: | | | |  | | | |
| Adres e-mail: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

Część D

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | |
|  | Godziny pobytu w placówce | | | |
| od: | do: | | |
| Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć krzyżykiem) | | Tak | Nie |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |  |  |
|  | | | | |

Część E

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU** (zaznaczyć krzyżykiem) | | | |
|  | Kryteria Ministerstwa Edukacji Narodowej | Tak | Nie |
| wielodzietność rodziny kandydata[[2]](#footnote-2) |  |  |
| niepełnosprawność kandydata |  |  |
| niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; |  |  |
| niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |
| niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |
|  | samotne wychowywanie kandydata w rodzinie[[3]](#footnote-3) |  |  |
| objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |
| Kryteria lokalne | Tak | Nie |
| oboje rodziców kandydata:  a) jest zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania,  b) wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej,  c) uczy się w trybie dziennym,  d) prowadzi gospodarstwo rolne ,  e) prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą5 |  |  |
| jeden z rodziców kandydata:  a) jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania,  b) wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej,  c) uczy się w trybie dziennym,  d) prowadzi gospodarstwo rolne,  e) prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą5 |  |  |
| liczba zadeklarowanych godzin w karcie zgłoszenia (za każdą zadeklarowaną godzinę powyżej bezpłatnego czasu nauczania, wychowania i opieki 1 pkt) – do uzyskania max. 5 pkt6 |  |  |
| kontynuacja edukacji przedszkolnej w przedszkolu rodzeństwa kandydata |  |  |
| Miejsce pracy matki |  | | |
| Miejsce pracy ojca |  | | |

***Pouczenie:***

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.*

*Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie wymaganym dla prawidłowego postępowania rekrutacyjnego, w tym w celu ogłoszenia listy kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych.*

*Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:*

*- administratorem danych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 1 we Włoszczowie*

*- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkoli / oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań przedszkola / szkoły oraz zadań gminy będącej organem prowadzącym*

*- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola/szkoły pierwszego wyboru lub placówki, do której dziecko będzie uczęszczało.*

*Zobowiązuję się do:*

*- przestrzegania postanowień statutu Zespołu Placówek Oświatowych nr 1 we Włoszczowie,*

*- podawania do wiadomości jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.*

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku: |  |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego: |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę: |  |

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydatów kryteriów, o których mowa w art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, określonych w Części D wniosku:

1. *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,\**
2. *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.**),\*\**
3. *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\*,*
4. *poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, ze zm.**);\*\**
5. *zaświadczenia/e od pracodawców o zatrudnieniu rodzica/ów lub wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, zaświadczenia/e ze szkoły/uczelni potwierdzające naukę rodzica/ów w trybie dziennym, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego poświadczone w trybie ustawy o kształtowaniu ustroju rolnego, aktualny odpis wpisu do CEIDG*
6. *oświadczenie o deklarowanej liczbie godzin pobytu kandydata powyżej 5 godzin dziennie*

\* Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

\*\* Dokumenty składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …….……….…………………………………

1. Przyjęła w/w dziecko do ………………………………………….............................. na …….. godzin od dnia 1 września 2018r.
2. Skierowała dziecko do …………………………………………..…………………………
3. Nie przyjęła dziecka z powodu ……………………………………………………………

(podpisy Przewodniczącego Komisji i Członków)

1. Możliwość wyboru spośród poniższych placówek:

   Przedszkole Samorządowe w Łachowie (Łachów 75)

   Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jozefa Piłsudskiego we Włoszczowie (ul. Partyzantów 24) [↑](#footnote-ref-1)
2. *wielodzietności rodziny - rodzina wychowująca troje i więcej dzieci (art. 20b ustawy o systemie oświaty)* [↑](#footnote-ref-2)
3. *samotne wychowywanie dziecka - 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 (art. 20b ustawy o systemie oświaty)* [↑](#footnote-ref-3)