*Załącznik nr 1*

*do Zarządzenia nr 14.2022/2023 Dyrektora Zespołu Szkół w Świdrach z dnia 31 stycznia 2023 r.*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

|  |
| --- |
| ***Do Dyrektora Przedszkola w Świdrach******Świdry 99, 21 – 400 Łuków*** |

**Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola w Świdrach**

***(wniosek wypełnić drukowanymi literami)***

|  |
| --- |
| 1. **DANE DZIECKA**
 |

1. **Dane osobowe dziecka**

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

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

Imię/imiona Nazwisko Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL W przypadku braku numer PESEL – seria i nr paszportu

 lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres zamieszkania dziecka**

Kod pocztowy Poczta/ Miejscowość Miejscowość /Ulica Nr domu Nr lokalu

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

1. **Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia)**

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

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU**
 |

1. Informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:

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

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

1. Oświadczam, iż niżej wymienione osoby (oprócz rodziców), są upoważnione do odbioru mojego dziecka z przedszkola:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**
 |

*Czas pracy przedszkola: 7.00-16.00. Czas zapewnienia bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki w przedszkolu: 8.00 – 13.00.*

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać w roku szkolnym 2023/2024 z usług świadczonych przez przedszkole:

\**właściwe podkreślić* Posiłki spożywane w przedszkolu

 do 5 godzin dziennie\* od 8.00 do 13.00 śniadanie i obiad

do 6 godzin dziennie\* od 7.00 do 13.00\* czy od 8.00 do 14.00\* śniadanie i obiad

do 7 godzin dziennie\* od 8.00 do 15.00\* śniadanie, obiad, podwieczorek

do 8 godzin dziennie\* od 7.00 do 15.00\* czy od 8.00 do 16.00\* śniadanie, obiad, podwieczorek

do 9 godzin dziennie\* od 7.00 do 16.00 śniadanie, obiad, podwieczorek

|  |
| --- |
| 1. **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**
 |

1. **Dane matki B. Dane ojca**

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

 Imię/imiona Nazwisko Imię/imiona Nazwisko

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

Telefon kontaktowy

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

 Adres e-mail

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

1. **Adres zamieszkania matki**

 Kod pocztowy Poczta/Miejscowość Poczta /Miejscowość/ Ulica Nr domu Nr lokalu

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

**D. Adres zamieszkania ojca**

 Kod pocztowy Poczta/Miejscowość Poczta /Miejscowość/ Ulica Nr domu Nr lokalu

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

|  |
| --- |
| **V. KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI** (nie więcej niż do trzech wybranych przedszkoli)Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych |

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….......
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………...............………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………....…………......

|  |
| --- |
| **VI. 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 2021 r. poz. 1082 z póź. zm.)*
2. *Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Zespół Szkół w Świdrach jako Administratora danych, w celu zrealizowania sprawy, w której się z nami Pani/Pan kontaktuje. Pani/Pana dane będziemy przechowywać do czasu zrealizowania sprawy, w której się z nami Pani/Pan kontaktuje i wygaśnięcia ewentualnych roszczeń z nią związanych. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jeżeli tego Pani/Pan nie zrobi nie będziemy mogli się z Panią/Panem skontaktować, a tym samym – załatwić sprawy, w której się z nami Pani/Pan kontaktuje.*

|  |
| --- |
| **VII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** |

1. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług

placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia

woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

|  |
| --- |
| **VIII. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM (właściwe zaznaczyć „x”):** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczenie dotyczące wielodzietności rodziny kandydata (zał. nr 1). |
|  | Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata. |
|  |  Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata. |
|  | Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. |
|  |  Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie (zał. nr 2). |
|  | Oświadczenie potwierdzające objęcie kandydata pieczą zastępczą (zał. nr 3). |
|  | Oświadczenie rodziców o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub rolniczej (zał. nr 4).  |
|  | Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do najbliższej szkoły (zał. nr 5). |
|  | Oświadczenie dotyczące dogodnego (względem miejsca pracy jednego z rodziców kandydata) położenia przedszkola, do którego kandydat ma być przyjęty. |
|  | Oświadczenie rodzica o zatrudnieniu w placówce oświatowej na terenie Gminy Łuków (zał. nr 6). |
|  | Inne (właściwe dokumenty dotyczące kryteriów dodatkowych) |

Czytelny podpis rodzica dziecka: .....................................................................................................................

|  |
| --- |
| **IX. KRYTERIA PRZYJĘĆ DO PRZEDSZKOLA W ŚWIDRACH** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria ustawowe** - art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.). | Liczba pkt. |
|  | **Wielodzietność rodziny kandydata** *Załącznik : oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* (zał. nr 1 do wniosku). |  *10 pkt.* |
|  | **Niepełnosprawność kandydata** *Załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100).* | *10 pkt.* |
|  | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100).* | *10 pkt.* |
|  | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100).* | *10 pkt.* |
|  | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** *Załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100).* | *10 pkt.* |
|  | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** *Załącznik: 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.* (zał. nr 2 do wniosku). | *10 pkt.* |
|  | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** *Załącznik: Oświadczenie osoby wykonującej władzę rodzicielską, pieczę zastępczą nad małoletnim lub sprawującej opiekę.* (zał. nr 3 do wniosku). | *10 pkt.* |
|  |  |  |
| 1. **Kryteria organu prowadzącego** (określone przez Radę Gminy Łuków).
 |
|  | **Pozostawanie obojga rodziców dziecka w zatrudnieniu, prowadzenie przez nich działalności gospodarczej, rolniczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym***Załącznik: Oświadczenie rodziców* (zał. nr 4 do wniosku).  | *5 pkt.* |
|  | **Zadeklarowany przez rodziców kandydata czas jego pobytu w przedszkolu** 9 h *Załącznik:* Deklaracja we wniosku 8h  *7h*  *6h* |  *5 pkt.* *4 pkt.* *3 pkt.* *2 pkt.* |
|  | **Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do naszej placówki lub najbliższej szkoły***Załącznik:* Oświadczenie rodziców (zał. nr 5 do wniosku)  | *3 pkt.* |
|  | **Zatrudnienie rodzica w placówce oświatowej na terenie Gminy Łuków** *Załącznik:* Oświadczenie rodzica (zał. nr 6 do wniosku)  | *2 pkt.* |
|  | **Wskazanie naszego przedszkola jako tzw. „pierwszy wybór”** *Załącznik:* Deklaracja we wniosku | *1 pkt.* |

*POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU DO PRZEDSZKOLA:*……………………………….……….……………….……………………………………………….....

 */data i czytelny podpis przyjmującego wniosek/*

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** /w trakcie trwania rekrutacji/

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………………………zakwalifikowała dziecko do przedszkola po uzyskaniu ilości punktów........................../nie zakwalifikowała dziecka z powodu................................................................................................

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

Podpis Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej: ……………………………………………………………...

Podpisy członków Komisji rekrutacyjnej: 1)………………….………………………………………………. 2) ………………….…………………………………………

3)…………………………………………………………………………..4) …………………………………..……………………………

5) ……………………………………………………………………….. 6) …………………………………………………………………

**DECYZJA DYREKTORA** /w trakcie roku szkolnego/

Decyzją dyrektora Zespołu Szkół w Świdrach dziecko zostało przyjęte do przedszkola od dnia…………………………………..………. do grupy przedszkolnej ………….……………………………. .

…………………………………………..

(pieczęć i podpis dyrektora)