**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Kołczygłowach**

**na rok szkolny 2018/2019**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

1. Imię i nazwisko kandydata ……………………………………………………………………………………….……..
2. Data urodzenia …………………………......…… Miejsce urodzenia ………………….……….………………

Pesel: …………………………………………..….

1. Adres zamieszkania kandydata ………………………………………….…………….………………………………
2. Imię i nazwisko matki kandydata/ prawnej opiekunki…..……………………………………….…………
3. Imię i nazwisko ojca kandydata/ prawnego opiekuna....…………………………………………………..
4. Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów: (wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) ………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. Nr telefonu matki ……………………..…….………… Nr telefonu ojca ……………..………………..…….…
2. Adres poczty elektronicznej rodziców……………………………………..……………….………………………
3. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie publiczne. Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy przedszkola, oddziałów przedszkolnych w szkołach w kolejności
od najbardziej do najmniej preferowanych):
4. Pierwszy wybór: ………………………………………………………………….………………………………………
5. Drugi wybór: …………………………………………………………….…………………………………………………
6. Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym: od ………………….. do …………….……….

**II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o spełnieniu przez kandydata kryteriów określonych
w ustawie z dn. 16.12.2016r. Prawo Oświatowe Art.131. ust.1 i 2**

*Proszę postawić znak X w rubryce TAK lub NIE przy każdym z kryteriów.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata(co najmniej 3 dzieci w rodzinie do 18 roku życia) |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata(kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności) |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata(przynajmniej jedno z rodziców posiada orzeczenie o niepełnosprawności) |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata(oboje rodzice posiadają orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata(posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności) |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  |  |  |

**III. Kryteria dodatkowe ustalone przez organ prowadzący zgodnie z ustawą
z dn.16.12.2016r. Prawo Oświatowe Art.131 ust. 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Dziecko objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego |  |  |
| 2. | Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu(oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o kontynuowaniu przez rodzeństwo kandydata edukacji w przedszkolu) |  |  |
| 3. | Kandydat, którego rodzice lub prawni opiekunowie (w tym rodzic lub prawny opiekun samotnie wychowujący) pracują, prowadzą gospodarstwo rolne, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą lub uczą się/ studiują w systemie dziennym (oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, pozarolniczej działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym) |  |  |
| 4. | Kandydat, którego tylko jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje lub prowadzi gospodarstwo rolne lub prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą lub uczy się/ studiuje w systemie dziennym(oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna o zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, pozarolniczej działalności gospodarczejlub pobieraniu nauki w systemie dziennym) |  |  |
| 5. | Zadeklarowana zwiększona liczba godzin korzystania z wychowania przedszkolnego ponad 5-cio godzinny, bezpłatny czas wychowania przedszkolnego(oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o deklarowanym czasie pobytu dziecka w przedszkolu) |  |  |

**IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU MOGĄCE MIEĆ ZNACZENIE PODCZAS POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM:** (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie)

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru
do oddziału przedszkolnego oraz organizację pracy i funkcjonowania oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawąz dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2016r. poz.922 z późn. zm.) oraz ustawą z 15.04.2015r o systemie informacji oświatowej (DZ.U. z 2016r. poz.1927)
2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Powyższe oświadczenia złożyli:

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

 Data Podpis mamy / opiekunki dziecka / Podpis taty / opiekuna dziecka /

**UWAGA:**

**Jeżeli oświadczenia złożone przez rodziców /opiekunów/ kandydata budzą wątpliwości dyrektor lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej mogą żądać dostarczenia w ciągu 3 dni poświadczenia złożonego oświadczenia wydanego przez odpowiedni organ.**

**Zgodnie z** [**Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 29 sierpnia 2014 r.**](http://bip.men.gov.pl/akty_pr_1997-2006/rozp_144.php)
w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji
(Dz. U. z 2014r poz.1170 z póź. zm.) – informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny - są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. **Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie** **wyrażamy zgodę.** Wyrażam też zgodę na publikację i prezentację prac oraz wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć umieszczonych na stronie internetowej szkoły oraz na terenie szkoły.

Wyrażam zgodę na wyjścia dziecka poza teren placówki w ramach realizacji podstawy programowej

**Wyrażam zgodę:**

Data i czytelny podpis mamy/opiekunki dziecka/: ...............................................

Data i czytelny podpis taty/opiekuna dziecka/ : ...................................................

*Rodzicom/opiekunom prawnym przysługuje prawo do wglądu do zbieranych danych
oraz uzupełniania, uaktualniania w razie zaistniałych zmian. Dane zebrane z wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.*

# DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

## Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn. ...................................

## Zakwalifikowała ww. dziecko do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Kołczygłowach na ........... godzin od 01.09.2018r.

## Nie zakwalifikowała dziecka z powodu............................................................................

## Kandydat uzyskał …………………………… punktów.

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………….

1. Przyjęła w/w dziecko do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
w Kołczygłowach na rok szkolny 2018/2019.
2. Nie przyjęła w/w dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
w Kołczygłowach na rok szkolny 2018/2019 z powodu ……………………………………………….

 ***Podpisy przewodniczącego i członków komisji:***