**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

 **przy PSP w …..………………………….. na rok szkolny** **2023/2024**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w placówce w terminie od 06.03.2023 r. do 24.03.2023 r. w godz. 8.00-14.00**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Numer wniosku: |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| PESEL *(w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  | Obywatelstwo |  |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun*(właściwe zakreślić)* | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
|  |  |  |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |
| **DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU** …….. godzin dziennie , tzn. od godz. …….. do godz.…………… |
| **Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko – na ustalonych** **w przedszkolu zasadach - z następujących posiłków** *(proszę podkreślić wybrane)*  | **śniadanie obiad**  |
|  |
| **INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJECIE KANDYDATA DO PUBLICZNYCH JEDNOSTEK PROWADZĄCYCH WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE** (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Nazwa przedszkola |
| 1. pierwszego wyboru |  |
| 2. drugiego wyboru |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |
|  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe****wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r**. (Dz. U. z 2021 r. poz 1082 ze zm.) | **X** | **Ilość pkt.** |
|  1. | **Wielodzietność rodziny kandydata** *(wielodzietność rodziny- oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)****Dokumenty:*** ***-*** *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata* |  | 200 |
|  2.  | **Niepełnosprawność kandydata*****Dokumenty:*** *- 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 2023 r. poz. 100)* |  | 200 |
|  3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** ***Dokumenty:****- 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 2023 r. poz. 100)* |  | 200 |
|  4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** ***Dokumenty:****- 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 2023 r. poz. 100)* |  | 200 |
|  5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata*****Dokumenty:****- 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 2023 r. poz. 100)* |  | 200 |
|  6.  | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**(*samotne wychowywanie dziecka - oznacza to 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)****Dokumenty:****- 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* |  | 200 |
|  7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą*****Dokumenty:****- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020r. poz. 821, z 2021 r. poz. 2140)* |  | 200 |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego**  |
| 1.  | **Dziecko 4-letnie lub 5-letnie, które ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego**  |  | 100 |
| 2. | **Dziecko, którego oboje rodzice /opiekunowie prawni pracują zawodowo w wymiarze pełnego etatu lub prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą lub prowadzą gospodarstwo rolne lub studiują w systemie dziennym*****Dokumenty:*** *- oświadczenie o zatrudnieniu**- oświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej* *- oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników* *-oświadczenie o uczęszczaniu do szkoły lub na uczelni.* |  | 50 |
| 3.  | **Dziecko, którego jeden rodzic /opiekun prawny pracuje zawodowo w wymiarze pełnego etatu lub prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą lub prowadzi gospodarstwo rolne lub studiuje w systemie dziennym*****Dokumenty:*** *- oświadczenie o zatrudnieniu**- oświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej* *- oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników* *-oświadczenie o uczęszczaniu do szkoły lub na uczelni.* |  | 40 |
| 4 | **Oboje rodzice/prawni opiekunowie/rodzic samotnie wychowujący dziecko rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu pracy, emerytury, renty lub prowadzenia działalności gospodarczej do Urzędu Skarbowego w Zwoleniu, ul. Wojska Polskiego 39, 26-700 Zwoleń lub prowadzą gospodarstwo rolne i są podatnikami podatku rolnego w Gminie Przyłęk***- oświadczenie o złożeniu informacji podatkowej do Urzędu Skarbowego w Zwoleniu za rok poprzedni z tytułu zamieszkania na terenie Gminy Przyłęk* |  |  30 |
| 5. | **Jeden rodzic / prawny opiekun rozlicza się z podatku dochodowego od osób fizycznych z tytułu pracy, emerytury, renty lub prowadzenia działalności gospodarczej do Pierwszego Urzędu Skarbowego w Zwoleniu, ul. Wojska Polskiego 39, 26-700 Zwoleń lub prowadzą gospodarstwo rolne i są podatnikami podatku rolnego w Gminie Przyłęk***- oświadczenie o złożeniu informacji podatkowej do Urzędu Skarbowego w Zwoleniu za rok poprzedni z tytułu zamieszkania na terenie Gminy Przyłęk* |  |  20 |
| 6. | **Zgłoszenie do przedszkola dziecka posiadającego co najmniej jedno rodzeństwo w wieku powyżej 1 roku życia do 16 roku życia lub nie pracujące i uczące się /studiujące do 25 roku życia*****Dokumenty:****- oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego* |  |  5 |

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika[[1]](#footnote-1)  | Uwagi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników

**Zobowiązuję się w okresie od 11 KWIETNIA DO 14 KWIETNIA b.r. w godz. 8.00-14.00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do oddziału przedszkolnego.**

*……………………………………………… ………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

****

**Pouczenie**

*PSP w …………………. informuje, że jest administratorem danych osobowych zawartych we wniosku . Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pisemnie na adres szkoły lub na adres poczty elektronicznej podany na BIP Szkoły. Dane osobowe kandydatów oraz ich opiekunów prawnych będą przetwarzane dla potrzeb rekrutacji. Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Dane będą udostępniane przez System Informacji Oświatowej do Ministerstwa Edukacji, Kuratorium Oświaty oraz pozostałym jednostkom wskazanym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe kandydatów oraz ich opiekunów prawnych będą przetwarzane przez okres wskazany przepisami prawa. Osobom składającym wniosek przysługuje: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do poprawiania swoich danych; prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Złożenie wniosku, a w tym udostępnienie danych administratorowi nie jest obowiązkowe, przy czym odmowa podania danych osobowych uniemożliwia przyjęcie dziecka do przedszkola. Na podstawie udostępnianych danych Administrator nie będzie podejmował decyzji
w sposób zautomatyzowany, nie przewiduje się profilowania danych.*

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
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 prawa.

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

|  |
| --- |
| **DECYZJA DOTYCZĄCA ZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** |

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: ……………… 2023 roku podjęła następującą decyzję\*:

1. **zakwalifikowała** dziecko do oddziału przedszkolnego
2. **nie zakwalifikowała** dziecka do oddziału przedszkolnego

*\*niepotrzebne: 1) albo 2) - skreślić*

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania:

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

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. ……………………………………………. przewodniczący komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

|  |
| --- |
| **DECYZJA DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** |

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: ……………… 2023 roku podjęła następującą decyzję w sprawie\*:

1. **przyjęcia** dziecka do oddziału przedszkolnego Liczba uzyskanych punktów: ………………..
2. **nieprzyjęcia** dziecka do oddziału przedszkolnego

*\*niepotrzebne: 1) albo 2) - skreślić*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

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

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. ……………………………………………. przewodniczący komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ……………………………………………. członek komisji ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (podpis)*

1. Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie [↑](#footnote-ref-1)