*……………………………………*

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy/ opiekuna dziecka)*

*…………………………………….*

*(adres do korespondencji)*

*…………………………………….*

***Dyrektor   
Przedszkola Publicznego Nr 1   
w Lubochni***

***ul. Łódzka 10***

***97-217 Lubochnia***

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR1 W LUBOCHNI   
NA ROK SZKOLNY 2024/2025

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/  OPIEKUNÓW PRAWNYCH |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ NA PIERWSZYM ETAPIE REKRUTACYJNYM**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | |
| **Kryteria obowiązkowe**  **(art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900)** | | |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata**  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 2. | **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 (Dz. U. z 2021 poz.573).* |  |
| 3. | **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 (Dz. U. z 2021 poz.573).* |  |
| 4. | **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 (Dz. U. z 2021 poz.573).* |  |
| 5. | **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 (Dz. U. z 2021 poz.573).* |  |
| 6. | **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).* |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. Poz.821 oraz Dz. U. Z 2021 poz. 159).* |  |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

\*art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe

**Kryteria określone przez organ prowadzący na drugi etap postępowania rekrutacyjnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryteria określone przez organ prowadzący  *(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” obok liczby punktów)* | Liczba punktów | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium |
| 1. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola. | 2 | Dane potwierdza dyrektor przedszkola na podstawie dokumentacji będącej w posiadaniu przedszkola. |
| 2. | Kandydat mający prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym, na który prowadzone jest postępowanie rekrutacyjne zgodnie z zapisami ustawy Prawo oświatowe. | 2 | Oświadczenie rodzica |
| 3. | Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, prowadzą gospodarstwo rolne, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą.  Kryterium stosuje się również do pracującego/studiującego dziennie rodzica samotnie wychowującego dziecko. | 2 | Oświadczenie rodzica |
| 4. | Dziecko, którego jeden rodzic (prawny opiekun) pracuje, prowadzi gospodarstwo rolne, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą | 1 | Oświadczenie rodzica |

1. W postępowaniu rekrutacyjnym kandydat może uzyskać maksymalnie 6 punktów.
2. Do przedszkola przyjmowani są w kolejności kandydaci, którzy uzyskali najwyższą ilość punktów.

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data  \*art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 2016.119.1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy oddać w placówce**

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

imię i nazwisko Wnioskodawcy data

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

adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko …………………………………………………………….

*Imię i nazwisko*

kandydujące do przedszkola/oddziału przedszkolnego\* oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem1.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………

podpis Wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

---------------------------------------------------------

1 zgodnie z art. 150 ust. 2 pkt c ustawy Prawo oświatowe (załącznik : prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separacje)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż dziecko ……………………………………………………………………… kandydujące

*Imię i nazwisko*

do przedszkola/oddziału przedszkolnego\* jest członkiem rodziny wielodzietnej2.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………

podpis Wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

---------------------------------------------------------

2 zgodnie z art. 150 ust 2 pkt a, art. 4 ust 42 ustawy Prawo oświatowe

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż dziecko …………………………………………………………...…………. kandydujące

*Imię i nazwisko*

do przedszkola/oddziału przedszkolnego\* jest dzieckiem niepełnosprawnym/ ma niepełnosprawne rodzeństwo/ ma niepełnosprawnego rodzica/rodziców\*3.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………

podpis Wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

3 zgodnie z art. 150 ust 2 pkt b ustawy Prawo oświatowe (załącznik : kserokopia orzeczenia)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż dziecko …………………………………………………………...…………. kandydujące

*Imię i nazwisko*

do przedszkola zgodnie z zapisami ustawy Prawo oświatowe ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego: **ma 3 lata (urodzone 2021 r.) ; ma 4 lata (urodzone 2020 r.) ; ma 5 lat (urodzone 2019 r.) \*.**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………

podpis Wnioskodawcy

\*właściwe podkreślić

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż dziecko …………………………………………………………...…………. kandydujące

*Imię i nazwisko*

do przedszkola/oddziału przedszkolnego\* jest objęte pieczą zastępczą4

. ………..…………………………..

Podpis Wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

4 zgodnie z art. 150 ust 2 pkt d ustawy Prawo oświatowe (załącznik : kserokopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka piecza zastępczą zgodnie z ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860 ).

**Uwaga!**

**Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola składamy po 12 marca 2024 r.**

Lubochnia, dnia …………………………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………….................

adres zamieszkania

……………………................

***OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA***

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………..……

imię i nazwisko kandydata

***Przedszkola Publicznego Nr 1 w Lubochni***

…………………………………… do ………………….……………………………………………..

PESEL kandydata nazwa przedszkola

na rok szkolny **2024/2025**

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy