………………………………………………………………………………

 *(Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna prawnego kandydata)*

………………………………………………….

…………………………………………………

 *( Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)*

 **Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Pawła II w Chwałowicach**

 **Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Chwałowicach**

**na rok szkolny 2024/2025**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych)i kandydata 2 | Matki | Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość /ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |
| Ojca | Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość/ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |
| Kandydata  | Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców (opiekunów prawnych) kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

*1 Zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe, wniosek zawiera dane podane w punkcie 1-5 tabeli, natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 6, nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji*

 *a następnie do skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.*

*2Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.*

**II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe:**

\*Jeżeli Państwo chcą, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**1 | **Kryterium**2 | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium**3 | **Zgłoszenie kryterium** **do oceny Tak\*)**4 |
|  **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2.** | Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność. |  |
| **3.** | Niepełnosprawność kandydata | **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 2016 r., poz. 2046 i 1948)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **4.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | **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 2016 r., poz. 2046 i 1948)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **5.** | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r., poz. 2046 i 1948)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **6.** | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | **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 2016 r., poz. 2046 i 1948)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* |  |
| **7.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  | 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 *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona„za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **8.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **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 2016 r. poz. 575, 1583, 1860 z późniejszymi zmianami)*Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punktach: ……………

……………………………… powyżej.

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w uchwale Nr XXII/160/2017 Rady Gminy Radomyśl nad Sanem z dnia 17 marca 2017 r.**

\*) Jeżeli Państwo chcą, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie / zaświadczenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**1 | **Kryterium**2 | **Zgłoszenie kryterium do oceny**  **Tak\*)**3 |
| **1.** | Oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują, studiują lub uczą się w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą 1 |  |
| **2.** | Jeden z rodziców (opiekun prawny) pracuje, studiuje lub uczy się w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą1 |  |
| **3.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do oddziału przedszkolnego/ Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Chwałowicach |  |
| **4.** | Oddział przedszkolny jest najbliżej położonym od miejsca zamieszkania dziecka/miejsca zamieszkania jednego z rodziców (prawnych opiekunów) |  |
| **5.** | Dziecko mieszka w obwodzie szkoły, na którego funkcjonuje oddział przedszkolny |  |
| **6.** | Czas pobytu w przedszkolu wyniesie powyżej 5 godzin dziennie |  |

1 Należy dołączyć zaświadczenie lub oświadczenie o zatrudnieniu, nauce lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego albo pozarolniczej działalności gospodarczej.

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punktach ……….. …… powyżej.

Załącznik nr 1

………………………………………………………………………..

 *( miejscowość i data)*

OŚWIADCZENIA

( kryteria ustawowe)

Ja niżej podpisana/y ***jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, i oświadczam, że***

|  |  |
| --- | --- |
| Podkreślić właściwe | Treść oświadczenia |
| ***Oświadczenie I*** *(dotyczy)**(nie dotyczy)* | .…………………………………………………………………………………… jest członkiem rodziny  *(Imię i nazwisko kandydata* ) wielodzietnej, w której wychowuje się oprócz kandydata ……………… dzieci.  *(proszę wpisać ile* ) ....................................................................  *(czytelny podpis składającego oświadczenie)* |
| ***Oświadczenie II*** *(dotyczy)**(nie dotyczy)* | .…………………………………………………………………………………… wychowuję samotnie, jako:  *(Imię i nazwisko kandydata* )panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.(właściwe podkreślić) ....................................................................  *(czytelny podpis składającego oświadczenie)* |

Załącznik nr 2

………………………………………………………………………..

*( Miejscowość i data)*

OŚWIADCZENIA

( kryteria ustalone przez organ prowadzący)

Ja niżej podpisana/y ***oświadczam, że:***

|  |  |
| --- | --- |
| Podkreślić właściwe | Treść oświadczenia |
| ***Oświadczenie I****(dotyczy)* *(nie dotyczy)* |  Oboje rodzice/opiekunowie prawni kandydata *………………………………………………………………………*   *(Imię i nazwisko kandydata*)pracują / studiują w trybie dziennym / prowadzą gospodarstwo rolne /prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą \*.\*.(właściwe podkreślić) ....................................................................  *(czytelny podpis składającego oświadczenie)* |
| ***Oświadczenie II****(dotyczy)* *(nie dotyczy)* | Jeden z rodziców/opiekun prawny kandydata *…………………………………………………………………………* *(Imię i nazwisko kandydata* )pracuje/ studiuje w trybie dziennym / prowadzi gospodarstwo rolne /prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą \*.\*.(właściwe podkreślić) ....................................................................  *(czytelny podpis składającego oświadczenie)* |
| ***Oświadczenie III****(dotyczy)* *(nie dotyczy)* | Rodzeństwo kandydata .…………………………………………………………………………………………………………..   *(Imię i nazwisko kandydata* )uczęszcza do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Chwałowicach. ....................................................................  *(czytelny podpis składającego oświadczenie)*  |
| ***Oświadczenie IV****(dotyczy)* *(nie dotyczy)* |  Oddział przedszkolny w PSP im. Jana Pawła II w Chwałowicachjest najbliżej położonym od miejsca zamieszkania dziecka/miejsca zamieszkania jednego z rodziców (prawnych opiekunów) ....................................................................  *(czytelny podpis składającego oświadczenie)* |
| ***Oświadczenie V******(****dotyczy)**(nie dotyczy)* | Dziecko .………………………………………………………………………………….. ……………………………….   *(Imię i nazwisko kandydata*)mieszka w obwodzie szkoły, na obszarze którego funkcjonuje oddział przedszkolny. ....................................................................  *czytelny podpis składającego oświadczenie* |
| ***Oświadczenie VI******(****dotyczy)**(nie dotyczy)* | Czas pobytu dziecka ……………………………………………………… w *(Imię i nazwisko kandydata* )przedszkolu wyniesie powyżej 5 godzin dziennie |

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku i załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. 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 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019, poz. 1781).

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku oraz załącznikach do wniosku będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, 1378).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły do którego wniosek został złożony.
3. Zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny – „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

………………………………………………………………………..

 Data i czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica/opiekuna kandydata

Załączniki:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………