Przepałkowo, dnia…………………………………..

………………………………………………………………….

(data złożenia, pieczęć placówki)

wypełnia przedszkole

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO   
 NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Przepałkowie od dnia 01.09.2022r.

**I DANE DZIECKA:**

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

1. PESEL

lub seria i numer paszportu ………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona | pierwsze.....................................................drugie................................................. |
| Data i miejsce urodzenia |  |

Adres miejsca zamieszkania dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |

Adres miejsca zameldowania dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |

3. Szkoła, w której dziecko będzie realizować obowiązek szkolny. Zapis do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2023/2024 - Nazwa i adres szkoły (ulica, kod i miejscowość):

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

4.Wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych (nazwa i adres):

1. ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………..………………..

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

**II DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

***DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” | | | | | | | | | |
| rodzic |  | opiekun prawny |  | nie żyje |  | nieznany |  | mieszka za granicą |  |
| imię | | | | nazwisko | | | | | |
| Tel. | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | |

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |

Adres miejsca zameldowania matki/opiekunki prawnej(jeżeli jest inny niż zamieszkania):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |

***2. DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” | | | | | | | | | |
| rodzic |  | opiekun prawny |  | nie żyje |  | nieznany |  | mieszka za granicą |  |
| imię | | | | nazwisko | | | | | |
| Tel. | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | |

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |

Adres miejsca zameldowania ojca/opiekuna prawnego (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |

**III DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA**

|  |
| --- |
| W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu/oddziale przedszkolnym odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych proszę o przekazanie uznanych przez Panią/Pana za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. |
|  |

**IV. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:**

(proszę o zakreślenie kółkiem odpowiednio TAK lub NIE)

**A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Sośno | TAK | NIE |

**B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | TAK | NIE |
| 2 | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | TAK | NIE |
| 3 | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 4 | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych , wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 5 | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) | TAK | NIE |
| 6 | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | TAK | NIE |
| 7 | Dziecko objęte pieczą zastępczą | TAK | NIE |

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

*Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 155 i art. 160 tej ustawy. Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. Stosownie do ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późń. zm.) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły, do której wniosek został złożony.*

**UWAGA!**

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W PUNKCIE III – ODPOWIEDNIO W POSTACI:**

- poniżej określonych dokumentów – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka;

- wypełnionych oświadczeń (załączniki do niniejszego wniosku) – np. jeżeli dziecko jest z rodziny wielodzietnej – wypełniamy załączone oświadczenie, rodzice pracujący – wypełniają odpowiednie oświadczenie itd.;

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci: | Oświadczenie 1 |
| Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością: | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane bez względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz.721, z późn.zm.) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |
| Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka); oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – Oświadczenie 2 |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.11 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332 ze zm.)- w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka |
| Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub prowadzących działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub działy specjalne | Informacja rodziców o zatrudnieniu - zaświadczenie z zakładu pracy; informacja rodziców o prowadzeniu działalności gospodarczej - aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej; informacja o prowadzeniu gospodarstwa rolnego - Oświadczenie 3. |
| Dziecko rodziców, z których jedno pracuje, prowadzi gospodarstwo rolne lub działy specjalne | Oświadczenie 4. |

**OŚWIADCZENIE 1  
O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y , iż dziecko……………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

zgłoszone do przedszkola na rok szkolny ………………………………… jest członkiem rodziny wielodzietnej,

wraz z dzieckiem rodzina liczy………………….członków (w tym:…………………dzieci).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Przepałkowo, ................................................. (data złożenia oświadczenia)

\*Rodzina wielodzietna: rodzina wychowująca troje i więcej dzieci

**OŚWIADCZENIE 2  
O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA\***

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna………………………………………………………………………………………..

Pesel…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna…………………………………………………………………………………

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

Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko . ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię, nazwisko i pesel dziecka)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przepałkowo, ........................................................................................................

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

\* samotne wychowywanie dziecka – oznacza 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

**OŚWIADCZENIE 3  
O PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO**

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………

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

dobrowolnie oświadczam/y, że prowadzę/imy gospodarstwo rolne lub działy specjalne.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Przepałkowo, ................................................. (data złożenia oświadczenia)

\*odpowiednie należy podkreślić

**OŚWIADCZENIE 4  
O POZOSTAWANIU BEZ PRACY**

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………

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

dobrowolnie oświadczam/y, że pozostaję/my bez pracy.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Przepałkowo, ................................................. (data złożenia oświadczenia)

\*odpowiednie należy podkreślić