

Jastkowice, dnia 2024 r.

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Armii Krajowej w Jastkowicach**

**Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego przy
Publicznej Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Jastkowicach
w roku szkolnym 2024/2025**

I. Dane osobowe

1. Dane dziecka:

Imię/imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka - (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko <u>matki</u>/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

II. Informacja o złożeniu deklaracji o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne.

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkoły w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

1. Pierwszy wybór

.....
Nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego przy szkole

2. Drugi wybór

.....
Nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego przy szkole

3. Trzeci wybór

.....
Nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego przy szkole

III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

Lp	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	TAK*)	NIE*)
1	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (Załącznik nr 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Niepelnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. 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 .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Niepelnosprawność jednego z rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (DZ. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z póź. zm.) 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 .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Niepelnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (DZ. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z póź.zm.) 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 .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Niepelnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (DZ. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z póź. zm.) 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 .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lp	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	TAK ^{*)}	NIE ^{*)}
6	Samotne wychowanie Kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie⁹ o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. (Załącznik nr 2) 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r. poz. 135 z 2012r. poz. 1519 oraz z 2013r. poz.154 i 866) 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

^{*)} we właściwej rubryce (TAK/NIE)

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie

Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Radę Gminy Pysznica

Lp	Kryterium	TAK ^{*)}	NIE ^{*)}
1	Rodzice/opiekunowie prawni kandydata, są zatrudnieni w ramach stosunku pracy bądź umowy cywilnoprawnej lub studiują w trybie dziennym lub prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą albo gospodarstwo rolne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, w tym samym publicznym przedszkolu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Rodzice/prawni opiekunowie kandydata zgłosili jednocześnie do przedszkola dwoje lub więcej dzieci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Zameldowanie rodziców, opiekunów prawnych lub rodzica samotnie wychowującego kandydata, na pobyt stały na terenie Gminy Pysznica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Zdeklarowany we wniosku czas pobytu kandydata w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Rodzina kandydata korzysta z pomocy z Ośrodka Pomocy Społecznej w Pysznicy, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

^{*)} we właściwej rubryce (TAK/NIE)

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U, z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. Zm.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych przy szkole oraz innych form wychowania przedszkolnego, wskazanych w II części wniosku.
3. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
4. 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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r, Nr 101, poz.926 z późn. zm.)

IV. Informacje dodatkowe:

1. Czy istnieje potrzeba zapewnienia zajęć opiekuńczych: Tak Nie
(zajęcia opiekuńcze w godz. 6.30-10.30 w przypadku pracujących obojga rodziców/opiekunów prawnych)
2. Dzieci korzystające z dowozu autobusem szkolnym mają zapewnianą opiekę do odjazdu autobusu szkolnego o godz. 12.50
3. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów: TAK NIE

Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

TAK NIE

Jastkowice, dnia 2024 r.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Kandyda

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Kandyda

Załącznik nr 1
do wniosku o przyjęcie do oddziału przedszkolnego
przy Publicznej Szkole Podstawowej
im. Armii Krajowej w Jastkowicach

OŚWIADCZENIE
(kryterium ustawowe)

Ja, niżej podpisana/y, jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

wstawić znak <input checked="" type="checkbox"/> we właściwe pole	Treść oświadczenia
Oświadczenie dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>	<p>..... jest członkiem rodziny (Imię i nazwisko kandydata)</p> <p>wielodzietnej, w której wychowuje się oprócz kandydata dzieci. (wpisać ile)</p> <p>..... (czytelny podpis składającego oświadczenie)</p>

Załącznik nr 2
do wniosku o przyjęcie do oddziału przedszkolnego
przy **Publicznej Szkole Podstawowej**
im. Armii Krajowej w Jastkowicach

OŚWIADCZENIE
(kryterium ustawowe)

Ja, niżej podpisana/y, jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

wstawić znak <input checked="" type="checkbox"/> we właściwe pole	Treść oświadczenia
Oświadczenie dotyczy <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>	<p>..... wychowuję samotnie, jako: (Imię i nazwisko kandydata)</p> <p>panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.*</p> <p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis składającego oświadczenie)</p> <p>*Niewłaściwe skreślić</p>