***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej nr 2 w Szamotułach***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO ,,AKADEMII PRZEDSZKOLAKA” I ODDZIAŁU ,,0” NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | **Nazwisko** | | | |  | |
| **Imię** | | | |  | | | | | | | | | | | **Drugie imię** | | | | |  | |
| **Data urodzenia** | | | |  | | | | | | | | | | | **Miejsce urodzenia** | | | | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | | | | | | | | | | Gmina | | | | |  | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | |  | Nr mieszkania | |  |
| Kod pocztowy | |  | | | | | | | | | | Poczta | | | | | | |  | | |

**Szkołą rejonową dziecka jest:** ……………………………………………….

**II. DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | Nazwisko | |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | Gmina | | | | |  | | |
| Miejscowość | |  |  | | | | | | |
| Ulica | |  | Nr domu | |  | | Nr mieszkania | |  | |
| Kod pocztowy | |  | Poczta | | | |  | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | |
| Nazwa zakładu pracy |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEFONY KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | |
| **DOM:** | **PRACA:** | **TEL. KOMÓRKOWY:** |
| **Adres e-mail:** |  | |

**III. DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | Nazwisko | |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | Gmina | | | | |  | | |
| Miejscowość | |  |  | | | | | | |
| Ulica | |  | Nr domu | |  | | Nr mieszkania | |  | |
| Kod pocztowy | |  | Poczta | | | |  | | | |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| Nazwa zakładu pracy |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEFONY KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | |
| **DOM:** | **PRACA:** | **TEL. KOMÓRKOWY:** |
| **Adres e-mail:** |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** | | | | | |
| **Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu**: | od | ……… | do | ……. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | |
| **Dziecko spoza gminy** | TAK | NIE |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI. KRYTERIA PRZYJĘĆ** | | | |
| **Kryteria na I etapie rekrutacji:** | | | |
| **Kryteria i dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów**  *(Art.131ust. 2. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016. Prawo Oświatowe, Poz. 59).* | | Proszę wpisać TAK lub NIE  /WYPEŁNIA RODZIC/ | **Punkty przyznane przez komisję /WYPEŁNIA KOMISJA/** |
| 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 2016 r., poz. 2046 i 1948).* |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców 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 2016 r., poz.2046 i 1948).* |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców 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 2016 r., poz.2046 i 1948).* |  |  |
| 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 2016 r., poz.2046 i 1948).* |  |  |
| 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 nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem* |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  ***Załącznik****: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej(Dz. U. z 2016r. poz. 575,1583 i 1860)* |  |  |
| **Kryteria na II etapie rekrutacji** | | | |
| 1. | Oboje rodziców/opiekunów pracujących (kryterium stosuje się również w odniesieniu do rodzica uczącego się/studiującego w trybie dziennym)  ***Załącznik****:* Zaświadczenie o zatrudnieniu, zaświadczenie z uczelni |  |  |
| 2. | Jeden rodzic/opiekun prawny pracuje lub uczy się /studiuje w trybie dziennym  ***Załącznik****:* Zaświadczenie o zatrudnieniu, zaświadczenie z uczelni |  |  |
| 3. | Dziecko wychowywane w rodzinie o trudnej sytuacji materialnej  ***Załącznik****:* Zaświadczenie z OPS |  |  |
| 4. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola, do którego o przyjęcie stara się kandydat  ***Załącznik****:* Deklaracja o kontynuacji edukacji przedszkolnej przez rodzeństwo kandydata w roku szk. 2017/18 |  |  |
| 5. | Rodzeństwo kandydata jest absolwentem tego samego przedszkola, do którego o przyjęcie stara się kandydat.  ***Załącznik****:* Oświadczenie rodzica / opiekuna kndydata |  |  |

**VII. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole (można wybrać maksymalnie 3 przedszkola w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych):

*(Lista przedszkoli: Przedszkole nr 1„Jarzębinka” w Szamotułach, ul. Staszica, Przedszkole nr 3 „Rzepka” Szamotułach, ul. Wojska Polskiego, Przedszkole nr 4 „Jaś Wędrowniczek” w Szamotułach, AL. 1-go Maja, Przedszkole nr 5 „Miś” w Szamotułach, ul. Hokejowa,  Przedszkole „Biedronka” w Gałowie, Przedszkole „Muchomorek” w Otorowie, oddziały przedszkolne przy szkołach podstawowych).*

1. Pierwszy wybór

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

*Nazwa i adres przedszkola*

1. Drugi wybór

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

*Nazwa i adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

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

*Nazwa i adres przedszkola.*

**VIII RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO;**

1. Złożenia kompletnego wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola wraz z załącznikami w wyznaczonym terminie.
2. **Dostarczenia po zakwalifikowaniu dziecka pisemnego oświadczenia potwierdzającego wolę zapisu dziecka do przedszkola.**

*Zapoznałam się: Zapoznałem się*

*----------------------------------------- ----------------------------------------*

***Data i podpis matki/opiekunki Data i podpis ojca/opiekuna***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.***

*Przyjmuję do wiadomości, że:*

1. *Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Szamotułach., Kapłańska 18*
2. *Dane zostały zebrane w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego ,,Akademii Przedszkolaka”.*
3. *Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922.).*
4. *Dane nie będą udostępnianie innym podmiotom.*
5. *Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*
6. *Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z Ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. 2017, poz. 59).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA** | | | |
| **MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI** |  | **OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW (wypełnia przedszkole)** | | | | | |
| **DATA** | | **LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW** | **PODPIS OSOBY ODBIERAJĄCEJ** | | |
|  | |  |  | | |
| **POSTANOWIENIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** | | | | | |
| **Data I posiedzenia komisji: ……….** | **Dziecko zostało zakwalifikowane do**  **przedszkola** | | | **TAK** | **NIE** |
| **Podpisy członków komisji** | **Przewodniczący**  **………………………..** | | | **Członek**  **……………..** | **Członek**  **……………** |
| **Liczba uzyskanych przez kandydata punktów** |  | | | | |
| **Data II posiedzenia komisji: ..…….** | **Dziecko zostało przyjęte do przedszkola** | | | **TAK** | **NIE** |
| **Podpisy członków komisji** | **Przewodniczący**  **………………………….** | | | **Członek**  **………….** | **Członek**  **…………..** |
| **Liczba uzyskanych przez kandydata punktów** |  | | | | |

**Uwagi komisji:**