**Wniosek złożono dnia ……………………………….**

 **Podpis osoby przyjmującej wniosek ……………….. Załącznik Nr 2**

do Zasad rekrutacji kandydatów

do Przedszkola Publicznego nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu

na rok szkolny 2022/2023, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Zgorzelec

………………………………………….………..……

*(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica kandydata)*

……………………………………….….……………

…………………………………………….………....

 *(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)*

**Dyrektor**

**Przedszkola Publicznego Nr 8**

 **z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu**

 **ul. św. Jana 21 a**

 **59-900 Zgorzelec**

(n*azwa i adres jednostki, do której składany jest wniosek)*

**Wniosek o przyjęcie kandydata do przedszkola publicznego**

**I Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**II Informacja o złożeniu wniosku 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 przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Drugi wybór

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

*nazwa przedszkola*

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

*adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*adres przedszkola*

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

**\*** we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **wartość punktu kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak \*** | **Nie\*** | **Suma****punktu****kryterium** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | 1 |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | 1 | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. 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* |  |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | 1 | **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 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. 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* |  |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | 1 | **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 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. 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* |  |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | 1 | **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 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. 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* |  |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | 1 | 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* |  |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | 1 | **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 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. 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* |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ……………………....…........

**IV Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez dyrektora przedszkola w porozumieniu z organem prowadzącym**

**\*** we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 3 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **wartość punktu****kryterium** | **Tak \*** | **Nie\*** | **suma****punktu****kryterium**  |
| 1. | Kandydat korzysta z pełnej oferty przedszkola (powyżej 7 godzin) | 5 |  |  |  |
| 2. | Kandydat, którego prawni rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne. Kryterium stosuje się również do pracującego/ studiującego rodzica/ samotnie wychowującego kandydata. | 3 |  |  |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danego przedszkola | 2 |  |  |  |

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie …………………………………....…........

**V Zobowiązuje się do:**

- terminowego dokonywania opłat za pobyt dziecka w placówce zgodnie z umową,

- przestrzegania postanowień statutu przedszkola,

- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,

- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,

- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**VI Oświadczenie:**

Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia . Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Publiczne Nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu dla potrzeb działalności oświatowo-wychowawczej oraz dla potrzeb obsługi ekonomicznej i finansowej związanej z tą działalnością na zasadach kreślonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych w celu szybkiego uzyskania kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych (np. choroba dziecka) oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka.

**VII Oświadczenie:**

Ja niżej podpisana (y) oświadczam , iż upoważniam do odbioru mojego dziecka ........................................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

następujące pełnoletnie osoby (podać: imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego):

1. ....................................................................................................................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................................................................................................................

.

4. ..................................................................................................................................................................................................................................................

.

5. ..................................................................................................................................................................................................................................................

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

 (Data) (czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica kandydata)

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie do potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.).

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Przedszkola Publicznego Nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi w Zgorzelcu.