

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / opiekuna prawnego kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

**Dyrektor Gminnego Przedszkola nr/
Dyrektor Szkoły Podstawowej***

W

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO*
NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/ prawnych opiekunów

1.	Imię i Nazwisko kandydata		
2.	Data urodzenia kandydata		
3.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Nr domu/nr mieszkania	
4.	PESEL kandydata (w przypadku braku nr PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
5.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów kandydata	Matka	
		Ojciec	
6.	Adres miejsca zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów kandydata	Matka	Ojciec
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr domu/nr mieszkania		
7.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/ prawnych opiekunów kandydata (o ile je posiadają)	Telefon do matki	
		Adres e-mail matki	
		Telefon do ojca	
		Adres e-mail ojca	

II. Informacja o wyborze preferowanych przedszkoli

Wpisać nazwy i adresy przedszkoli lub/i oddziału przedszkolnego w kolejności **od najbardziej do najmniej preferowanych**.

1. Pierwszy wybór

.....
(nazwa i adres przedszkola / oddziału przedszkolnego)

2. Drugi wybór

.....
(nazwa i adres przedszkola / oddziału przedszkolnego)

3. Trzeci wybór

.....
(nazwa i adres przedszkola / oddziału przedszkolnego)

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 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor przedszkola, do którego składany jest niniejszy wniosek.

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/ opiekuna prawnego kandydata)

ZAŁĄCZNIKI:**I. W celu potwierdzenia kryteriów określonych w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty/oświadczenia:**

Należy wstawić znak X w rubryce (TAK/NIE) przy każdym z 7 kryteriów

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<u>Oświadczenie nr 1</u> o wielodzietności rodziny kandydata		
2.	Niepełnosprawność kandydata	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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046 z późn.zm.)		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046 z późn.zm.)		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata			
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz <u>oświadczenie nr 2</u> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.		
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 2017 r. poz. 697)		

Forma w/w dokumentów: kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ prawnego opiekuna kandydata (nie dotyczy oświadczeń o nr 1 i 2)

II. W celu potwierdzenia kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, określonych przez RADE GMINY ZBROSŁAWICE na podstawie Uchwały Nr XXVII/314/2017 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej prowadzonych przez Gminę Zbrosławice, dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów oraz przyznania każdemu kryterium określonej liczby punktów (Dz. Urz. Woj. Śl. z dnia 20 marca 2017 r. Poz. 1711),

Należy wstawić znak X w rubryce (TAK/NIE) przy każdym z 4 kryteriów

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	TAK	NIE
1.	<u>Oboje rodzice</u> (prawni opiekunowie) <u>kandydata pracują</u> , wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	<u>Oświadczenie nr 3</u> – każdego z rodziców /prawnych opiekunów kandydata o zatrudnieniu/naucze		
2.	<u>Jeden z rodziców</u> (prawny opiekun) <u>kandydata pracuje</u> , wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.	<u>Oświadczenie nr 3</u> rodzica/prawnego opiekuna kandydata o zatrudnieniu/naucze		
3.	<u>Rodzeństwo kandydata</u> będzie kontynuowało edukację przedszkolną w przedszkolu/oddziale przedszkolnym, w roku szkolnym na który jest prowadzona rekrutacja	<u>Oświadczenie nr 4</u> rodzica/prawnego opiekuna kandydata o kontynuowaniu edukacji przedszkolnej przez rodzeństwo kandydata w roku szkolnym na który jest prowadzona rekrutacja		
4.	<u>Oboje rodzice</u> (prawni opiekunowie) <u>kandydata</u> mieszkają na terenie Gminy Zbrosławice i rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych według właściwości zamieszkania.	<u>Oświadczenie nr 5</u> – każdego z rodziców /prawnych opiekunów kandydata o zamieszkanu na terenie Gminy Zbrosławice i rozliczaniu się z podatku dochodowego		