|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wypełnia jednostka* | | ***Załącznik 2*** |
| *Nr zgłoszenia* |  |  |
| *Data złożenia* |  |  |

**Wniosek o przyjęcie do Publicznego Samorządowego Przedszkola nr …….. Publicznego Przedszkola nr 4 /oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*\*   
w ………………………………………… na rok szkolny 2023/2024**

Wypełniając zgłoszenie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości:** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Imię\*** |  | | | | | **Drugie imię\*** | | | | |  | | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | | **Data i miejsce urodzenia\* D/M/R** | | | | |  | | | | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | | **Powiat\*** | | | | |  | | | | | |
| **Gmina\*** |  | | | | | **Miejscowość\*** | | | | |  | | | | | |
| **Ulica\*** |  | | | | | **Nr domu\*/Nr mieszkania** | | | | |  | | | | | |
| **Kod pocztowy\*** |  | | | | | **Poczta\*** | | | | |  | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | |
| Odroczenie obowiązku szkolnego | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | | |
| 1. **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | | | Opiekun prawny | | | | Nie żyje | | | | | Nieznany | | | |
| **Imię\*** |  | | | | | **Nazwisko\*** | | | | |  | | | | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | | **Powiat\*** | | | | |  | | | | | |
| **Gmina\*** |  | | | | | **Miejscowość\*** | | | | |  | | | | | |
| **Ulica\*** |  | | | | | **Nr domu\*/Nr mieszkania** | | | | |  | | | | | |
| **Kod pocztowy\*** |  | | | | | **Poczta\*** | | | | |  | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon do kontaktu\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej\*\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | | Rodzic | Opiekun prawny | | Nie żyje | | | Nieznany | | |
| **Imię\*** | |  | | **Nazwisko\*** | |  | | | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** | |  | | **Powiat\*** | |  | | | | |
| **Gmina\*** | |  | | **Miejscowość\*** | |  | | | | |
| **Ulica\*** | |  | | **Nr domu\*/Nr mieszkania** | |  | | | | |
| **Kod pocztowy\*** | |  | | **Poczta\*** | |  | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | |
| **Telefon do kontaktu\*** | |  | | | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej\*\*** | |  | | | | | | | | |
| 1. **WNIOSEK\* O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ ZOSTAŁ ZŁOŻONY DO PONIŻEJ WSKAZANYCH PLACÓWEK** | | | | | | | | | | |
| *\*wniosek* ***może*** *być złożony do nie więcej niż trzech wybranych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej, przy czym w każdym złożonym wniosku jako placówkę pierwszego wyboru należy wpisać tę samą placówkę*  *\*\* nie potrzebne skreślić* | | | | | | | | | | |
| **Placówką pierwszego wyboru jest***/wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*   |  |  | | --- | --- | | *1.* |  |   **Placówką drugiego wyboru jest***/wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*   |  |  | | --- | --- | | *2.* |  |   **Placówką trzeciego wyboru jest/wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**   |  |  | | --- | --- | | *3.* |  | | | | | | | | | | | |
| **V. KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **Należy zaznaczyć kryteria, które kandydat spełnia.** Niektóre kryteria wymagają udokumentowania – w przypadku zaznaczenia kryterium, wówczas należy z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty. | | | | | | | | | | |
| 1. **KRYTERIA USTAWOWE NA PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO** | | | | | | | | | | **Ilość pkt/ wypełnia komisja** |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)**  (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata**  (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2023 r. poz. 100). | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2023 r. poz. 100). | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2023 r. poz. 100). | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**  (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2023 r. poz. 100). | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - 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) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022r. poz. 447 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7.10.2022r. o zmianie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2140 z późn. zm.) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| **RAZEM** | | | | | | | | | |  |
| **B. KRYTERIA DODATKOWE NA DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO (GMINNE)** | | | | | | | | | | **Ilość pkt/ wypełnia komisja** |
| 1. | **Oboje rodzice/opiekunowie prawni kandydata pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko.**  (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć oświadczenie o aktywności zawodowej, pobieraniu nauki w systemie dziennym rodziców/opiekunów prawnych) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 2. | **Tylko jeden z rodziców/opiekunów prawnych kandydata pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.**  (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - oświadczenie o aktywności zawodowej, pobieraniu nauki w systemie dziennym rodzica/opiekuna prawnego) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 3. | **Rodzina kandydata objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.**  (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego o ustanowieniu nadzoru kuratorskiego lub objęciu rodziny wsparciem asystenta rodziny) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 4. | **Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola**  (w przypadku odpowiedzi TAK- oświadczenie, o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym samym przedszkolu przez rodzeństwo dziecka) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| 5. | **Rodzice/opiekunowie prawni kandydata zadeklarowali korzystanie z pełnej oferty oraz czasu pobytu w przedszkolu w wymiarze co najmniej 8 godzin.**  (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego o deklarowanym pobycie dziecka co najmniej 8 godzin dziennie) | | | | | | TAK | | NIE |  |
| **ŁĄCZNA SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | | | | | | |  |
| 1. **DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA I KORZYSTANIE Z POSIŁKÓW** | | | | | | | | | | |
| ***Dzieci urodzone w 2017 roku mają obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego****.* Dzieci objęte rocznym przygotowaniem przedszkolnym (sześciolatki) są zwolnione z opłaty za przedszkole  Dzieciom do 5 lat przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę 5 godz. dziennie.  1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od \_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_ Ilość godz. \_\_\_\_\_\_\_.  2) Posiłki1: śniadanie obiad podwieczorek  1 wybrany posiłek zaznaczyć „X”  ***UWAGA!*** *Punkt VI – w Oddziałach Przedszkolnych w Publicznej Szkole Podstawowej w Białej i Momotach Górnych zasady korzystania z posiłków oraz czas pobytu dziecka w oddziale ustala dyrektor szkoły.* | | | | | | | | | | |
| 1. **INNE ISTOTNE INFORMACJE O KANDYDACIE** (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica) | | | | | | | | | | |
| 1/ istotne dane o stanie zdrowia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2/ stosowanej diecie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3/ rozwoju psychofizycznym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIA**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r.

poz. 1138, 1726, 1855, 2339, 2600) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli/ oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Janów Lubelski, wprowadzonymi przez dyrektora przedszkola/szkoły, do którego kierowany jest niniejszy Wniosek.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawartych w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz może wystąpić do instytucji publicznych   
o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu - ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U. z 2022 r. poz. 1577).

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole będę zobowiązany/a potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego   
w szkole, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Janów Lubelski, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | *czytelny podpis matki/*  *opiekuna prawnego* | *czytelny podpis ojca/*  *opiekuna prawnego* |

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach naboru kandydatów do przedszkoli/ oddziałów przedszkolnych szkołach podstawowych w Gminie Janów Lubelski- załącznik nr 4***

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ DOTYCZĄCA ZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

1. **PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

Kandydat uzyskał łącznie punktów biorąc pod uwagę kryteria ustawowe. Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała dziecko/nie zakwalifikowała dziecka   
z powodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy przewodniczącego i członków komisji\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

Kandydat uzyskał łącznie \_\_\_\_\_\_\_ punktów biorąc pod uwagę kryteria ustawowe i gminne.   
Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zakwalifikowała dziecko/nie zakwalifikowała dziecka z powodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Podpisy przewodniczącego i członków komisji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_ podjęła decyzję o przyjęciu/nie przyjęciu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego z powodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Podpisy przewodniczącego i członków komisji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_