**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

**przy Szkole Podstawowej nr 3 w Łęczycy na rok szkolny 2024/2025**

**1. DANE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

**2. DANE RODZICÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  Numer telefonu kontaktowego |  |
|  |
| **Imię i nazwisko ojca** |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  Numer telefonu kontaktowego |  |
|  |

1. **DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:**
2. Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym: od ................... do .....................
3. Posiłki: śniadanie  obiad  podwieczorek 

**4. KRYTERIA USTAWOWE PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA** (*wpisać* ***x*** *we właściwą kratkę)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Tak | Nie | Ilość pkt. (wypełnia komisja) |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny.  (Rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) |  |  |  |
| 2. Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności\* |  |  |  |
| 3. Niepełnosprawność jednego   z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności \* |  |  |  |
| 4. Niepełnosprawność obojga  rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności\* |  |  |  |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa  kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności |  |  |  |
| 6. Samotne wychowywanie  kandydata w rodzinie | 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 |  |  |  |
| 7. Objęcie kandydata pieczą  zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą\* |  |  |  |
| **OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW** | | | |  |

**\*** *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. DODATKOWE KRYTERIA PRZYJĘCIA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** (*wpisać* ***x*** *we właściwą kratkę)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ** (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „**x**”) | | | | |
| Kryteria | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Tak | Nie | Ilość pkt.  (wypełnia komisja) |
| 1. W szkole obowiązek szkolny spełnia   rodzeństwo kandydata. | **Oświadczenie** rodzica (prawnego opiekuna)  o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do SP3. |  |  |  |
| 2. Rodzice (prawni opiekunowie) lub   rodzic (prawny opiekun) samotnie   wychowujący kandydata: pracują,   prowadzą działalność gospodarczą na   terenie Miasta Łęczyca. | **Zaświadczenie** o zatrudnieniu z zakładu pracy,  a w przypadku samozatrudnienia - **aktualny wpis** do ewidencji działalności gospodarczej lub poświadczenie rozliczenia się z ZUS lub Urzędem Skarbowym, **oświadczenie** o samotnym wychowaniu dziecka. |  |  |  |
| 3. Jeden z rodziców (prawnych opiekunów)   pracuje, prowadzą działalność   gospodarczą na terenie Miasta Łęczyca. | **Zaświadczenie** o zatrudnieniu z zakładu pracy,  a w przypadku samozatrudnienia - **aktualny wpis** do ewidencji działalności gospodarczej lub poświadczenie rozliczenia się z ZUS lub Urzędem Skarbowym. |  |  |  |
| **OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW** | | | |  |

**ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW:** . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia / Poradnia, która podała orzeczenie  o potrzebie kształcenia specjalnego |  | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  | | |
| Dziecko było zdiagnozowane w Poradni i posiada Opinię (należy podać rodzaj deficytu i zalecenia) |  | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku (przedszkole, grupa) |  | | |

Do wniosku dołączam dodatkowe informacje o dziecku: tak⬜ nie⬜

(orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie, inne)

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJE** | |
| Nauka religii i etyki | □ TAK □ NIE |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na podjęcie przez szkołę działań związanych z ratowaniem zdrowia i życia dziecka.  (udzielenie pomocy przez pracowników służby medycznej, odwiezienie do placówki medycznej przez pogotowie ratunkowe w przypadku braku możliwości skontaktowania się z rodzicem - prawnym opiekunem) | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na okresową kontrolę stanu czystości włosów i rąk mojego dziecka na zasadach zgodnych ze stanowiskiem IMiD. | □ TAK □ NIE |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Łęczyca, dnia *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

czytelny podpis rodzica(ów)/prawnego opiekuna

INFORMACJA

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. 2023.900*)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły.

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz przepisami Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Dane w tabeli „Deklaracje” podaję dobrowolnie.
4. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,

Łęczyca, dnia *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

czytelny podpis rodzica(ów)/prawnego opiekuna

**6. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …...…................................. na podstawie uzyskanej ilości ………….. punktów, zakwalifikowała / nie zakwalifikowała dziecko ………………………………….................... do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 na ........... godzin/y i .....… posiłki dziennie od dnia …........................ 2024 roku.

**Podpisy Członków Komisji** **Rekrutacyjnej:**

1. .................................................................. - Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej
2. .................................................................. - Członek Komisji Rekrutacyjnej
3. .................................................................. - Członek Komisji Rekrutacyjnej

..................................................................

(*podpis dyrektora szkoły*)