

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY
SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ORZECHOWCACH
W ROKU 2023/2024**

DATA WNIOSKU		NUMER WNIOSKU	
---------------------	--	----------------------	--

DANE OSOBOWE KANDYDATA

IMIĘ													
NAZWISKO													
DATA URODZENIA													
PESEL (w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)													
NAZWA DOKUMENTU <i>(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)</i>													

MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____
--

DANE OSOBOWE MATKI:

IMIĘ I NAZWISKO: _____ Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL	

DANE OSOBOWE OJCA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____ Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL	

WYBÓR PRZEDSZKOLI

1.	
2.	
3.	

/ podpis rodzica /

DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE NA PODSTAWIE ART. 131 UST. 2 USTAWY PRAWO OŚWIATOWE – KRYTERIA USTAWOWE

(w przypadku większej liczby kandydatów mieszkających na terenie gminy – spoza obwodu szkoły - poniższe kryteria będą brane pod uwagę w pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego, kryteria mają jednakową wartość)

KRYTERIA USTAWOWE	Spełnienie Kryterium		Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	Oświadczenie rodzica
	II	III		
Wielodzietność rodziny kandydata ¹	TAK	NIE	Oświadczenie o wychowywaniu kandydata w rodzinie wielodzietnej	Oświadczam/y, że kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje lub więcej dzieci).
Niepełnosprawność kandydata ²	TAK	NIE	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność (o ile takie wystawiono)	NIE DOTYCZY
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata ²	TAK	NIE	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)	
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata ²	TAK	NIE		
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ²	TAK	NIE	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność (o ile takie wystawiono)	
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ^{1,2}	TAK	NIE	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	Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.
Objęcie dziecka pieczę zastępczą ²	TAK	NIE	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą (zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej)	NIE DOTYCZY

/podpis rodzica/

¹ Wybierając „TAK”, składane jest równocześnie oświadczenie o treści wskazanej w kolumnie V.

² Wybierając „TAK” rodzic zobowiązany jest również przedłożyć dokument wskazany w kolumnie IV poświadczający zaistniałą sytuację.

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE NA PODSTAWIE ART. 133 ust. 2 USTAWY PRAWO OŚWIATOWE –
KRYTERIA OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

(w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę)

KRYTERIA USTAWOWE	Spełnienie Kryterium		Dokument potwierdzający spełnienie kryterium lub oświadczenie rodzica	
	I	II	III	IV
Obydwoje rodziców kandydata pracują, prowadzą działalność gospodarczą lub uczą się w systemie dziennym. 100 pkt	TAK	NIE	Oświadczenie obojga rodziców kandydata, bądź rodzica samotnie wychowującego dziecko o zatrudnieniu, pobieraniu nauki, prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym	Oświadczam/y, że pracuję /pracujemy lub uczę /uczmy się lub prowadzę /prowadzimy działalność gospodarczą.
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola lub do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, do klas I-VIII szkoły podstawowej i w okresie przejściowym do gimnazjum, w obwodzie których ma siedzibę przedszkole 80 pkt	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa do tego samego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, do klas I - VIII szkoły podstawowej w obwodzie których ma siedzibę przedszkole	Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola/ klas I-VIII szkoły podstawowej
Jedno z rodziców kandydata pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub uczy się w systemie dziennym 40 pkt	TAK	NIE	Oświadczenie jednego z rodziców kandydata o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym	Oświadczam/y, że jesteśmy zatrudnieni /prowadzimy działalność gospodarczą/pobieramy naukę w systemie dziennym
Dochód na osobę w rodzinie kandydata nie wynosi więcej niż 80% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych 50 pkt	TAK	NIE	Oświadczenie jednego z rodziców o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata	„Oświadczam, że dochód na członka rodziny jest niższy niż 80 % kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych”

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

/podpis rodzica /

INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Orzechowcach. Kontakt: zs.orzechowce@interia.pl, telefon: 166717728. Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych: daneosobowe@zurawica.pl. Cel wykorzystania danych: Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych oraz wniosków o kontynuację wychowania przedszkolnego, weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. **Przysługujące prawa:** prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** Dostępna w siedzibie Szkoły.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka z przedszkola/oddziału przedszkolnego/ świetlicy szkolnej/klasz pierwszej upoważniam/y następującą osobę:

Imię i nazwisko ojca

Nr dowodu osobistego

Imię i nazwisko (matki)

Nr dowodu osobistego

Imię i nazwisko

Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu

Imię i nazwisko

Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.