

Wypełnia przedszkole/szkola	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Nr ewidencyjny	

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA / ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO na rok szkolny 2023/2024

A. Adresat wniosku

Ubiegam się o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do oddziału przedszkolnego w

Kolejność preferencji	Adresat wniosku*	Nazwa przedszkola/szkoły i adres
1		Szkoła Podstawowa im. Augustyna Suskiego w Szaflarach ul. Szkolna 6, 34-424 Szaflary
2		
3		

* - należy oznaczyć „X” przy przedszkolu/szkole, do dyrektora którego/której kierowany jest niniejszy wniosek.

B. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA											
imię											
nazwisko											
PESEL											
		w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:									
data urodzenia		dzień			miesiąc			Rok			
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
matka (opiekun prawny 1)						ojciec (opiekun prawny 2)					
imię											
nazwisko											
telefon kontaktowy											
adres e-mail											
ADRESY ZAMIESZKANIA											
dziecko				matka (opiekun prawny 1)				ojciec (opiekun prawny 2)			
miejscowość											
ulica											
nr domu	nr mieszk.										
kod pocztowy											
poczta											

C. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola/oddziału przedszkolnego, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie B.

KRYTERIA USTAWOWE (do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnienie przez kandydata kryteriów ustawowych)		
Kryteria	Spełnianie kryterium	Liczba punktów
wielodzietność rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20
niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20
objęcie kandydata pieczą zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20

KRYTERIA SAMORZĄDOWE (do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnienie przez kandydata kryteriów dodatkowych)		
Kryteria	Spełnianie kryterium	Liczba punktów
Dziecko rodziców/opiekunów (w tym samotnie wychowujący) oboje pracujących zawodowo, uczących się w trybie dziennym, prowadzących działalność gospodarczą lub rolniczą i nieprzebywających na urlopie wychowawczym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	20
Dziecko, którego miejsce zamieszkania znajduje się w obwodzie szkoły podstawowej, na którego terenie przedszkole, oddział przedszkolny ma swoją siedzibę.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	15
Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację przedszkolną w przedszkolu, oddziale przedszkolnym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	10
Dziecko, którego jeden rodzic/opiekun pracuje zawodowo, uczy się w trybie dziennym, prowadzi działalność gospodarczą lub rolniczą i nie przebywa na urlopie wychowawczym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	5

Dziecko wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	2
W przypadku uzyskania przez kandydatów równorzędnych wyników punktowych wymienionych w lp. od 1 do 5 niniejszej tabeli, gdy dane przedszkole nadal dysponuje wolnymi miejscami, o przyjęciu do przedszkola decyduje data urodzenia kandydata – dziecko starsze ma pierwszeństwo.		

D. Inne informacje o dziecku

.....

.....

.....

.....

E. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o Systemie oświaty (Dz.U. 2021 r. 1082 i 762) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie do dwóch tygodni od dnia ogłoszenia wyników naboru.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

Decyzja komisji rekrutacyjnej / dyrektora o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka:

(wypełnia dyrektor szkoły/przedszkola lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

Data	Liczba uzyskanych punktów	TAK/NIE	Uzasadnienie w przypadku odmowy przyjęcia kandydata

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego