Data wpływu wniosku ………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Trzcianie -**

**DYŻUR WAKACYJNY**

**Wniosek złożyć do 18-06-2021**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej
w Trzcianie na dyżur wakacyjny w okresie od 16-08-2021r. do 31-08-2021r. Dziecko będzie korzystać z usług oddziału przedszkolnego w godzinach od 800 do 1300 oraz wyżywienia 2 posiłki dziennie.

**Dane osobowe dziecka**

 **PESEL Imię Nazwisko**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

*rok miesiąc dzień*

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 *nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *kod pocztowy miejscowość gmina*

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

**Matka/prawna opiekunka dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *imię nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

|  |
| --- |
|  |

 *adres zamieszkania matki*

**Ojciec/prawny opiekun dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *imię nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

|  |
| --- |
|  |

 *adres zamieszkania ojca*

**2.****I** **Etap rekrutacji *–* ustawowe kryteria przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

*(wpisać znak x w odpowiednim wierszu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność kandydata
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
 |  |  |
| 1. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
 |  |  |
| 1. Objęcie kandydata pieczą zastępczą
 |  |  |

*Do kryteriów, o których mowa w pkt 2 dołącza się odpowiednio:*

*Ad. 1) - oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)*

*Ad. 2,3,4,5) - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;*

*Ad. 6) - 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*

*Ad. 7) - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.*

*Ad. 2,3,4,5,6,7) – dokumenty składa się w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność*

 *z oryginałem przez rodzica / prawnego opiekuna kandydata*

1. **II etap rekrutacji – dodatkowe kryteria przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego obowiązujące na terenie Gminy Świlcza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(wpisać znak x w odpowiednim wierszu)* | **Tak** | **Ilość pkt \*** |
| 1. Praca lub nauka w trybie stacjonarnym obojga rodziców bądź też prowadzenie przez nich działalności gospodarczej – 10 pkt.
 |  |  |
| 1. Praca lub nauka w trybie stacjonarnym jednego z rodziców bądź też prowadzenia przez niego działalności gospodarczej – 8 pkt.
 |  |  |
| 1. Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola lub do szkoły podstawowej , w obwodzie której siedzibę ma przedszkole- 6 pkt.
 |  |  |
| 1. Pobieranie zasiłku rodzinnego 5 pkt.
 |  |  |

*\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna*

*Dokumentami potwierdzającymi spełnienie kryteriów, o których mowa w pkt 2 dołącza się odpowiednio :*

*Ad. 1- 2 ) - oświadczenie rodziców kandydata o zatrudnieniu , prowadzeniu działalności gospodarczej z uwzględnieniem nr NIP i REGON lub nauce w trybie stacjonarnym*

 *Ad. 3) - oświadczenie rodzica kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola lub szkoły*

*Ad. 4) - zaświadczenie lub decyzja o pobieraniu zasiłku rodzinnego*

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

|  |
| --- |
| Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp. |
|  |

1. **Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

|  |
| --- |
| *Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego..* |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacji, oraz celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *…………………..**data* |  | *………………………………….**podpis matki / prawnej opiekunki dziecka* |  | *………………………………………**podpis ojca/ prawnego opiekuna dziecka* |

1. **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej\***

Komisja Rekrutacyjna powołana ZarządzeniemNr………. Dyrektora Szkoły Podstawowej w Trzcianie z dnia……………….po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu ……………..............r., stwierdza:

1. ilość spełnionych kryteriów przez kandydata w I etapie rekrutacji …..………….……………………………….;

2. ilość uzyskanych punktów przez kandydata w II etapie rekrutacji ……………...……………………………….;

3. ilość spełnionych kryteriów i uzyskanych punktów przez kandydata spoza Gminy Świlcza III etapie rekrutacji……………………….

**W związku z uzyskanymi wynikami Komisja Rekrutacyjna przy Szkole Podstawowej w Trzcianie** zakwalifikowała kandydata do przyjęcia od 16-08-2021 r. do 31-08-2021 r. na godzin i posiłki;

1. nie zakwalifikowała kandydata do przyjęcia z powodu

…………………………………………………………………………………………………………………...………….

Członkowie Komisji: Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

*……………………………………………………… ………………………………..…..*

*\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna*