Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

do Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym w Dąbrówce

**Wniosek o przyjęcie kandydata do przedszkola prowadzonego**

**przez Publiczne Przedszkole z Oddziałem Integracyjnym w Dąbrówce**

**Dyrektor**

**Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym**

**w Dąbrówce**

Wnioskuję o przyjęcie do Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym w Dąbrówcemojej córki/mojego syna, wychowanki prawnej /wychowanka prawnego w roku szkolnym 2025/2026

***Przedszkole zapewnia bezpłatnie realizację podstawy programowej w czasie 5 godzin dziennie,   
w godzinach od 8:00 do 13:00.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | Drugie imię | | | | |  | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka | | Matka: ……………………………………………………………  Ojciec: …………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych dziecka\*\* | | Matka: ……………………………………………………………  Ojciec: …………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych dziecka\*\* | | Matka: ……………………………………………………………  Ojciec: …………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania matki/ opiekuna prawnego (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | |
| DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godz. | | od godz: ………..do godz: ……… | | | | | | | | z ……….posiłkami | | | | | |
| Wskazanie kolejności wybranych przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanego (w przypadku składania więcej niż jednego wniosku) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

Inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad dzieckiem (podanie danych jest dobrowolne):………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………. | …………………………….. |
| Data | podpis matki/ opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dotyczących: stanu zdrowia, stosowanej diety oraz informacji nt. rozwoju psychofizycznego dziecka, zawartych w niniejszym wniosku, w celu zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, podczas pobytu w przedszkolu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………. | …………………………….. |
| Data | podpis matki/ opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**UWAGA**

Do wniosku należy dołączyć oświadczenia/ zaświadczenia potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych I etapu lub II etapu.

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

***(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)***

\* Proszę uzupełnić

\*\* Proszę podać jeśli Pani/ Pan posiada

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OBOWIĄZKOWE**  Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737 ze zm.), Uchwała Nr L/378/23 Rady Gminy Rzezawa z dnia 30 maja 2023 r. | | |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata  załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata  Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz.44) |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz.44) |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz.44 ) |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i  społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025, poz. 49) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA DODATKOWE** | | |
| 1 | Obydwoje rodzice pracujący, prowadzący działalność gospodarczą lub uczący się w systemie stacjonarnym  Załącznik: Zaświadczenie o zatrudnieniu, pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym/aktualny wpis do działalności gospodarczej |  |
| 2. | Kandydat jest objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego lub ma prawo do objęcia wychowaniem przedszkolnym |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danego przedszkola |  |
| 4. | Kandydat zamieszkuje w miejscowości, w której znajduje się przedszkole Załącznik: Oświadczenie rodzica |  |

Pouczenie:

Dokumenty dołączane do wniosku należy składać w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu, mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Oświadczenie

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………. | …………………………….. |
| Data | podpis matki/ opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |