**Załącznik nr3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| **Wypełnia szkoła podstawowa** | |
| Data złożenia |  |

pieczęć szkoły

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej**

**im. Jana Pawła II w Zapałowie w roku szkolnym 2018/2019**

**(dla dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły)**

**Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym.**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dziecka** | | | | | | | | | | | |
| imiona |  | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość/  kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu,  nr mieszkania |  | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania** | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu, mieszkania | | | | | | | | | | | |
| Szkoła obwodowa | | | | | | | | | | | |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | |  |  |
| Miejscowość z kodem |  |  |
| Ulica, nr domu, mieszkania |  |  |
| **Numery telefonów kontaktowych** | | |
| domowy |  |  |
| komórkowy |  |  |
| e-mail |  |  |

**III. INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PUBLICZNEJ**[[1]](#footnote-2)

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych[[2]](#footnote-3)

1. Pierwszy wybór

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

1. Drugi wybór

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

1. Trzeci wybór

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

**IV. Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych**

**Należy zakreślić właściwą odpowiedź kółkiem**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym (ustawowe)** | | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie  o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie  o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne  w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie  o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne  w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - 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 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI | |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - 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) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011 r.o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz.332) | TAK\* / NIE /  ODMAWIAM ODPOWIEDZI | |
|  |  |  | |
| **Kryteria naboru do oddziałów przedszkolnych, brane pod uwagę na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, określenie liczby punktów za każde z tych kryteriów**  **i dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia.**  **(Kryteria określone przez organ prowadzący- Gmina Wiązownica).** | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Kryterium naboru | Liczba punktów | Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów | | 1. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego oddziału przedszkolnego lub do szkoły podstawowej, w której znajduje się ten oddział przedszkolny. | 20 | pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o uczęszczaniu rodzeństwa do tego samego oddziału przedszkolnego lub szkoły podstawowej, w której znajduje się ten oddział przedszkolny. | | 2. | Praca zarobkowa rodzica/ów, opiekuna/ów prawnych lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobierania nauki w systemie dziennym. | 10 | pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zatrudnieniu, studiowaniu w systemie stacjonarnym bądź prowadzeniu działalności gospodarczej. | | 3. | Kandydat zamieszkuje poza obwodem szkoły, ale na terenie Gminy Wiązownica. | 5 | Pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu na terenie gminy. | | 4. | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w tej szkole w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację lub do niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego Kompetentne Przedszkolaki, funkcjonującej w tej szkole. | 15 | Pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnegoo uczęszczaniu do oddziału przedszkolnego w tej szkole w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację lub do niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego – Kompetentne Przedszkolaki, funkcjonującej w tej szkole. |   W przypadku uzyskaniu tej samej liczby punktów przez więcej niż jednego kandydata pierwszeństwo w przyjęciu przysługuje kandydatom najstarszym.  **Pouczenie**   1. Daneosobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,**prowadzonym na podstawie ustawy**z dnia14 grudnia 2016r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 60) . 2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie, do którego wniosek został złożony. | | | |
| **Oświadczenia wnioskodawcy**   1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. 2. Wyrażamzgodęnaprzetwarzaniedanychosobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym**zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie  z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922).Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do oddziału przedszkolnego , dla którego organem prowadzącym jest Gmina Wiązownica, wprowadzonymi przez dyrektora Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie, do którego kierowany jest niniejszyWniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. 3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Zapałowie będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. 4. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie.   …………………………………………. ……………………..…………….  *(podpis matki/ opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*  *…………………………………………….*  *(miejscowość, data)* | | | |

**V. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU**, istotne w sprawowaniu opieki:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | TAK NIE | choroby przewlekłe/jakie ?/ |  |
| 2. | TAK NIE | wady rozwojowe /jakie ?/ |  |
| 3. | TAK NIE | alergie /jakie ?/ |  |
| 4. | TAK NIE | opinia/ orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |  |
| 5. | Inne, uznane przez rodziców za ważne /jakie?/ | |  |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH.**

**Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach dodatkowych organizowanych w szkole** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **TAK NIE** | Religia /etyka \*  \* niepotrzebne skreślić |
| 2. | **TAK NIE** | Świetlica\*  Proszę określić w jakich godzinach od ………… do …………… |

**\*** świetlica w przypadku dziecka, którego rodzice pracują zawodowo lub dziecka dojeżdżającego autobusem szkolnym.

**WYRAŻAM ZGODĘ NA:** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **TAK NIE** | Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych ze szkołą i jej promocją). |
| 2. | **TAK NIE** | Wyrażam zgodę na udział dziecka w wyjściach poza teren szkoły. |

**Pouczenie**

Na podstawie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie,
* dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku wychowania przedszkolnego,
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
* przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
* dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz.60) oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii,
* dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

**1.** Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Zgodnie z art. 233.  
 § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub   
w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

2. Wyrażamzgodęnaprzetwarzaniedanychosobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej oraz zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922) .

…………………………………. ……………………..…………….

*(podpis matki/ opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*

*…………………………………………….*

*(miejscowość, data)*

**Informacja uzupełniająca:**

Rodzice, opiekunowie prawni dziecka winni są zawiadamiać dyrektora szkoły o każdej zmianie, która dotyczy dziecka, tj. zmianie imion, nazwisk, adresu zameldowania, adresu zamieszkania, zmianach w realizacji obowiązku szkolnego.

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[3]](#footnote-4) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona   
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-4)