**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA**

**W KOSOWIE LACKIM NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

 ( Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |
|  |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** | **PESEL** |
|  |  |
| **DZIECKO NALEŻY DO REJONU SZKOŁY PODSTAWOWEJ W** | **ADRES SZKOŁY REJONOWEJ** |
|  |  |

1. **CZY DZIECKO BĘDZIE DOJEŻDŻAŁO DO PRZEDSZKOLA ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ TAK / NIE** (proszę właściwe zaznaczyć )
2. **LICZBA ZADEKLAROWANYCH GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

 **5 GODZIN POWYŻEJ 5 GODZIN** (właściwe zaznaczyć)

1. **DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)**

 **MATKI OJCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ** |  | **IMIĘ**  |  |
| **NAZWISKO** |  | **NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | **ADRES ZAMIESZKANIA** |
|  |  |
| **NAZWA I ADRES MIEJSCA PRACY** | **NAZWA I ADRES MIEJSCA PRACY** |
|  |  |
| **Telefony natychmiastowego kontaktu:** | **Telefony natychmiastowego kontaktu:** |
| **Adres poczty elektronicznej** | **Adres poczty elektronicznej** |

**Do wniosku dołączam\* / nie dołączam\* dokumenty (oświadczenia) potwierdzające spełnienie kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym, wg. poniższych zasad:**

*\* - niewłaściwe skreślić*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM

*(w przypadku spełnienia danego kryterium należy postawić znak „X” i dołączyć do wniosku stosowne dokumenty (oświadczenia) potwierdzające spełnianie wybranego kryterium)*

**Kryteria podstawowe ( I etap rekrutacji )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wielodzietność rodziny *(rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)*załącznik: *oświadczenie o wielodzietności rodziny* |  |
| 2. | Niepełnosprawność dzieckazałącznik: *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 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172).* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dzieckazałącznik: *orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* *(Dz. U. z 2019r. poz. 1172)* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dzieckazałącznik: *orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* *(Dz. U. z 2019r. poz. 1172).* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dzieckazałącznik: *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 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019r. poz.1172).* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodziniezałącznik*: 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.* |  |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczązałącznik: *dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019r. poz. 1111).* |  |

 Uchwała nr XXII/151/2017 Rady Miasta i Gminy Kosów Lacki

**Kryteria dodatkowe (II etap rekrutacji)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Zatrudnienie obojga rodziców / opiekunów prawnychzałącznik: *oświadczenie o zatrudnieniu* | 20 |
| 2. | Zatrudnienie jednego z rodziców / opiekunów prawnychzałącznik: *oświadczenie*  | 10 |
|  3. | Prowadzenie gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej przez oboje rodziców / opiekunów prawnych załącznik: *oświadczenie* | 20 |
| 4. | Liczba zadeklarowanych godzin w czasie przekraczającym 5 godzinny wymiar zajęćzałącznik: *oświadczenie* | 10 |
| 5. | Kandydaci, których rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkolazałącznik: *oświadczenie* | 10 |

*\* - na równi z osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę traktuje się osobę, która wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, osobę uczącą się (studiującą) w trybie dziennym, osobę prowadzącą gospodarstwo rolne i osobę prowadzącą działalność gospodarczą.*

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………….. ………………………….. ……………………

 *data podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*

1. **ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:**
* Przestrzegania postanowień statutu przedszkola i obowiązujących regulaminów.
* Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie.
* Przyprowadzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego.
* Uczestniczenia w zebraniach organizowanych dla rodziców.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
* Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych oraz zmiany numeru telefonu.
* Zobowiązuję się również do pisemnego poinformowania przedszkola, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin. na które dziecko uczęszcza zgodnie z deklaracją.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka w wyznaczonych godzinach.

 …………………………………………….

 data i podpis rodziców/opiekunów

1. **DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ LUB DYREKTORA**

**Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………………………………………………**

1. **Zakwalifikowała dziecko do Gminnego Przedszkola w Kosowie Lackim od dnia……………………………**
2. **Nie zakwalifikowała dziecka z powodu…………………………………………………………………………..**

 **………………………………………………………….**

 **Podpis Przewodniczącego Komisji**