**Szkoła Podstawowa w Lipie**

**Lipa 6a, 28-305 Sobków**

**Tel: 41 387-40-59**

**e-mail: szkola.lipa@wp.pl**

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka**

**do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Lipie**

**Gmina Sobków na rok szkolny** **………………..**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 01-31.03………r. w placówce wskazanej w pozycji nr 1 tzw. przedszkola pierwszego wyboru.

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* / Imiona\* |  |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania dziecka |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu/ nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| Telefon |  | Zakład pracy (nazwa i adres) |  |
| Adres e-mail\*\* |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| Telefon |  | Zakład pracy (nazwa i adres |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Oddział przedszkolny/Przedszkole | Adres szkoły/przedszkola |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

**Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

1. Godziny pobytu dziecka w placówce: od ........................... do ..............................
2. Posiłki, z których dziecko będzie korzystało: (herbata do własnego śniadania, obiad)\*
3. Inne osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka:

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

1. **USTAWOWE**

(wynikające z Ustawy o systemie oświaty (art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r. nr 2156, ze zm.)

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Spełnienie kryterium** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata*Wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci (art.20b pkt 1 ustawy o systemie oświaty)* |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  |  |
| **5.** | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  | 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 kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866) |  |

Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty są oryginały, notarialnie poświadczone kopie albo urzędowo poświadczone zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisy lub wyciągi z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

1. **SAMORZĄDOWE**

**Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych Uchwałą Nr XXXII/212/2017 Rady Gminy Sobków
z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie określenia kryteriów przyjęcia dzieci do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych na terenie Gminy Sobków oraz określenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów**

Kandydat może spełniać wszystkie kryteria określone w uchwale. Punkty uzyskane za każde z nich sumują się. Jeżeli kandydat spełnia którekolwiek z kryteriów wyszczególnionych w tabeli, należy wstawić znak X w kolumnie pn. „spełnianie kryterium” przy właściwym z 6 kryteriów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Kryterium** | **spełnianie kryterium** | **liczba punktów** |
| **1.** | Dziecko objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego i zamieszkujące w obwodzie szkoły podstawowej, w której funkcjonuje przedszkole |  | 40 |
| **2.** | Dziecko mające ustawowe prawo w danym roku rekrutacyjnym do wychowania przedszkolnego w obwodzie szkoły podstawowej, w której funkcjonuje przedszkole |  | 20 |
| **3.** | Dziecko obojga rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą, prowadzących gospodarstwo rolne lub studiujących w formie dziennych studiów stacjonarnych **(wymagane stosowne zaświadczenia)** |  | 10 |
| **4.** | Dziecko z rodziny będącej pod opieką Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, za wyjątkiem korzystania ze świadczeń jednorazowych**(wymagane stosowne zaświadczenie)** |  | 5 |
|  | **Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania** | **75** |

Wnioskodawcy są zobowiązani do złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów, o których mowa w pkt 3-4.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. Nr 119, s.

*…………………………………………… …………………………………*

 (data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów)

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest publiczna szkoła podstawowa, do której wniosek został złożony.

…….............................,dnia ............................

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

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

**OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA 6-7 LETNIEGO**

**Oświadczam, że mój/moja syn/córka …………………..……………………………. będzie/nie będzie\* uczęszczał(a) na lekcje religii.**

**\*niepotrzebne skreślić**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………….…………………………………………………………..

…………………………, dn. …………………..

 ……………………………………………

 pieczątka i podpis dyrektora przedszkola/szkoły

1. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6.06.1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-1)