Wypełnia jednostka	
Nr zgłoszenia	
Data złożenia	

Załącznik 2

Wniosek o przyjęcie do Publicznego Samorządowego Przedszkola nr …….. Publicznego Przedszkola nr 4 /oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Wypełniając zgłoszenie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości:											
Imię*					**Drugie imię***						
Nazwisko*					**Data i miejsce urodzenia* D/M/R**						

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Województwo*		**Powiat***	
Gmina*		**Miejscowość***	
Ulica*		**Nr domu*/Nr mieszkania**	
Kod pocztowy*		**Poczta***	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Odroczenie obowiązku szkolnego	TAK	NIE

II. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany
Imię*		**Nazwisko***		

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		**Powiat***	
Gmina*		**Miejscowość***	
Ulica*		**Nr domu*/Nr mieszkania**	
Kod pocztowy*		**Poczta***	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

III. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany
Imię*		**Nazwisko***	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		**Powiat***	
Gmina*		**Miejscowość***	
Ulica*		**Nr domu*/Nr mieszkania**	
Kod pocztowy*		**Poczta***	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

IV. WNIOSEK* O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ ZOSTAŁ ZŁOŻONY DO PONIŻEJ WSKAZANYCH PLACÓWEK

wniosek **może być złożony do nie więcej niż trzech wybranych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej, przy czym w każdym złożonym wniosku jako placówkę pierwszego wyboru należy wpisać tę samą placówkę*
*** nie potrzebne skreślić*

Placówką pierwszego wyboru jest*/wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*

1.	

Placówką drugiego wyboru jest*/wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*

2.	

V. KRYTERIA PRZYJĘĆ

Należy zaznaczyć kryteria, które kandydat spełnia. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania – w przypadku zaznaczenia kryterium, wówczas należy z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

	A. KRYTERIA USTAWOWE NA PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO			Ilość pkt/ wypełnia komisja
1.	**Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)** (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata)	☐ TAK	☐ NIE	
2.	**Niepełnosprawność kandydata** (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 1076).	☐ TAK	☐ NIE	

3.	**Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 1076).	☐ TAK	☐ NIE	
4.	**Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 1076).	☐ TAK	☐ NIE	

5.	**Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych o stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 1076).	☐ TAK	☐ NIE	
6.	**Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - 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	
7.	**Objęcie kandydata pieczą zastępczą** (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - 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 2018r. poz.998 ze zm.)	☐ TAK	☐ NIE	
			RAZEM	

B. KRYTERIA DODATKOWE NA DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO (GMINNE)				Ilość pkt/ wypełnia komisja
1.	**Oboje rodzice/opiekunowie prawni kandydata pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko.** (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć oświadczenie o aktywności zawodowej, pobieraniu nauki w systemie dziennym rodziców/opiekunów prawnych)	☐ TAK	☐ NIE	
2.	**Tylko jeden z rodziców/opiekunów prawnych kandydata pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.** (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć - oświadczenie o aktywności zawodowej, pobieraniu nauki w systemie dziennym rodzica/opiekuna prawnego)	☐ TAK	☐ NIE	
3.	**Rodzina kandydata objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.** (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego o ustanowieniu nadzoru kuratorskiego lub objęciu rodziny wsparciem asystenta rodziny)	☐ TAK	☐ NIE	
4.	**Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola** (w przypadku odpowiedzi TAK- oświadczenie, o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym samym przedszkolu przez rodzeństwo dziecka)	☐ TAK	☐ NIE	
5.	**Rodzice/opiekunowie prawni kandydata zadeklarowali korzystanie z pełnej oferty oraz czasu pobytu w przedszkolu w wymiarze co najmniej 8 godzin.** (w przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć - oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego o deklarowanym pobycie dziecka co najmniej 8 godzin dziennie)	☐ TAK	☐ NIE	
			ŁĄCZNA SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW	

VI. DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA I KORZYSTANIE Z POSIŁKÓW
Dzieci urodzone w 20145roku mają obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego.
Niepłatny pobyt dziecka w placówce ustalony jest w godzinach **od 8^{00} do 13^{00}** .
1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od _____do _____ Ilość godz. _____.
2) Posiłki[1]: śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek ☐ [1] wybrany posiłek zaznaczyć „X”
UWAGA! *Punkt VI – w Oddziałach Przedszkolnych w Publicznej Szkole Podstawowej w Białej i Momotach Górnych zasady korzystania z posiłków oraz czas pobytu dziecka w oddziale ustala dyrektor szkoły.*

VII. **INNE ISTOTNE INFORMACJE O KANDYDACIE** (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica)
1/ istotne dane o stanie zdrowia _____
2/ stosowanej diecie _____
3/ rozwoju psychofizycznym _____

OŚWIADCZENIA

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. z 2018r. poz.1600) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli/ oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Janów Lubelski, wprowadzonymi przez dyrektora przedszkola/szkoły, do którego kierowany jest niniejszy Wniosek.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawartych w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach.

Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu - ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U. z 2016 r. poz. 195 i 1579).

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole będę zobowiązany/a potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej.

Janów Lubelski, dnia _____ _____ _____

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego *czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach naboru kandydatów do przedszkoli/ oddziałów przedszkolnych szkołach podstawowych w Gminie Janów Lubelski- załącznik nr 4

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

I. PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

Kandydat uzyskał łącznie _____ punktów biorąc pod uwagę kryteria ustawowe. Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu _____ zakwalifikowała dziecko/nie zakwalifikowała dziecka z powodu _____

Podpisy przewodniczącego: _____

II. DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

Kandydat uzyskał łącznie _____ punktów biorąc pod uwagę kryteria ustawowe i gminne. Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu _____ zakwalifikowała dziecko/nie zakwalifikowała dziecka z powodu _____

Podpisy przewodniczącego: _____