

**Wniosek rekrutacyjny do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Łączkach Brzeskich
na rok szkolny 2019/2020**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łączkach Brzeskich**

**I. Informacje o projekcie pn.: „Zwiększenie liczby miejsc wychowania przedszkolnego w oddziale
przedszkolnym w Łączkach Brzeskich, gmina Przecław, nr RPPK.09.01.00-18-0019/18**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Przecław
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
Nazwa Osi Priorytetowej	IX. Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Nazwa Działania	9.1 Rozwój edukacji przedszkolnej
Numer naboru	RPPK.09.01.00-IP.01-18-024/18
Numer Projektu	RPPK.09.01.00-18-0019/18

II. DANE KANDYDATA

DANE KANDYDATA (dziecka, Proszę o wypełnienie tabeli drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć „X”)			
Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
PESEL			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)			
Miejsce urodzenia			
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Kod, miejscowość			
Ulica, nr domu i mieszkania			
DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
	Matka / opiekun prawny*	Ojciec / opiekun prawny*	
Imię			
Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA			
	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny	
Kod, miejscowość			

Ulica, nr domu, mieszkania		
DANE KONTAKTOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA		
	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Adres poczty elektronicznej		
Numer telefonu		

III. Dodatkowe informacje o dziecku:

- Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godziny: do godziny: liczba godzin:
- Wnioskowane posiłki: śniadanie obiad podwieczerek
- Inne informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia w tym choroby, alergie, ewentualne potrzeby specjalne).....
.....
- Nazwa Szkoły Podstawowej w obwodzie, której dziecko mieszka: *(wypełniają rodzice dzieci pięcioletnich)*
Szkoła Podstawowa.....

IV. KRYTERIA PRZYJĘĆ:

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi (poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia kandydata do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium.)

Lp.	Kryteria ustawowe	Potwierdzenie spełniania kryterium	Liczba uzyskanych punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Oświadczam, że kandydat jest/nie jest* członkiem rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) <i>*niewłaściwe skreślić</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ZAŁĄCZAM / NIE ZAŁĄCZAM * 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 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1172 z późn.zm.) <i>(Oryginał, albo notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)</i>	

		<i>*niewłaściwe skreślić</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ZAŁĄCZAM / NIE ZAŁĄCZAM * 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn.zm.) <i>Oryginał, albo notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu <u>lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</u></i> <i>*niewłaściwe skreślić</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ZAŁĄCZAM / NIE ZAŁĄCZAM * 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn.zm.) <i>(Oryginał, albo notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu <u>lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</u>)</i> <i>*niewłaściwe skreślić</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ZAŁĄCZAM / NIE ZAŁĄCZAM * 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn.zm.) <i>(Oryginał, albo notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu <u>lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</u>)</i> <i>*niewłaściwe skreślić</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE ZAŁĄCZAM / NIE ZAŁĄCZAM * Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu. <i>(Oryginał, albo notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu <u>kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</u>)</i> <i>*niewłaściwe skreślić</i> Oświadczam / nie oświadczam * , że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	

7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ZAŁĄCZAM / NIE ZAŁĄCZAM * Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 z późn. zm.). <i>(Oryginał, albo notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu <u>lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata</u>.)</i> <i>*niewłaściwe skreślić</i>	
Razem			
lp.	kryterium dodatkowe określone przez organ prowadzący	potwierdzenie spełniania kryterium	liczba uzyskanych punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)
1.	Dziecko pięcioletnie mające prawo do wychowania przedszkolnego	Wniosek o przyjęcie dziecka zawierający informację o dacie urodzenia i miejscu zamieszkania kandydata.	
2.	Dziecko, którego rodzic/rodzice (prawni opiekunowie) pozostają w stosunku pracy, wykonują prace na podstawie umowy cywilno – prawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą indywidualne gospodarstwo rolne lub rolniczą/pozarolniczą działalność gospodarczą.	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o miejscu i formie pracy/nauki/ działalności * <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>*niewłaściwe skreślić</i>	
3.	Zadeklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu	Deklaracja pobytu dziecka w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej	
4.	Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację przedszkolną w tej samej placówce edukacyjnej	Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa do danej placówki edukacyjnej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>*niewłaściwe skreślić</i>	
5.	Przedszkole lub oddział przedszkolny jest najbliższą placówką względem miejsca zamieszkania lub pracy co najmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów.	Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów potwierdzające najbliższe położenie placówki względem miejsca zamieszkania lub pracy.	
Razem			

V. Wniosek o przyjęcie mojego dziecka złożyłem/am również w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych:

1.
2.
3.

Oświadczam:

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data , podpis matki/opiekunki prawnej *

.....
data , podpis ojca/opiekuna prawnego *

Ponadto, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em* się z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie pn.: „Zwiększenie liczby miejsc wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Łączkach Brzeskich, gmina Przecław”, nr RPPK.09.01.00-18-0019/18, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję je w całości. W przypadku zakwalifikowania mojego dziecka do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień określonych w regulaminie.
2. Zostałam/em* poinformowana/y*, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
3. Jestem świadoma/y*, że złożenie wniosku rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojego dziecka do udziału w Projekcie.
4. Zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrujących niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych we wniosku.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej *

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego *



VI. Decyzja komisji rekrutacyjnej o przyjęciu kandydata do oddziału przedszkolnego

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała kandydata do oddziału przedszkolnego.

Liczba przyznanych punktów* -

2. Nie zakwalifikowała kandydata do oddziału z powodu

.....

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej

1.

4.

2.

5.

3.

6.

.....
pieczęć jednostki

.....
podpis dyrektora jednostki

Data wypisania /skreślenia/ dziecka z listy wychowanków -

z powodu

data:

.....
podpis dyrektora jednostki

**niewłaściwe skreślić*