............................................

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna prawnego kandydata*

............................................

............................................

*Adres do korespondencji*

**Dyrektor**

...........................

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**I.  Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imiona\*** |  | | | |  | | | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | **Data urodzenia\*** | | |  | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| **Telefon do kontaktu** |  | | |
| **Adres poczty elektronicznej** |  | | |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| **Telefon do kontaktu** |  | | |
| **Adres poczty elektronicznej** |  | | |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | | TAK | NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. WYBRANE PLACÓWKI / GRUPY REKRUTACYJNE\*** (Należy wpisać przedszkola w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych) | |
| LP | Placówka |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

\* oznaczone pola wymagane;

**III.  Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

(proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria ustawowe** | | | |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | TAK | NIE |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK | NIE |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK | NIE |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK | NIE |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK | NIE |
| **Kryteria dodatkowe w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych** | | | |
| 8 | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą - kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko | TAK | NIE |
| 9 | Dziecko, którego rodzic/opiekun prawny albo rodzice/opiekunowie prawni mieszkają w Otwocku i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Otwocka | TAK | NIE |
| 10 | Dziecko, którego rodzina objęta jest pomocą i wsparciem Ośrodka Pomocy Społecznej | TAK | NIE |
| 11 | Dziecko sześcioletnie objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko pięcioletnie i dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym, ubiegające się o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania  W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę przedszkola/szkoły, w której kandydat spełnia kryterium……………………………………………………………………………………………………………………………. | TAK | NIE |
| 12 | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tego samego przedszkola i potwierdziło wolę uczęszczania nadal do tego przedszkola  W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę przedszkola, w którym kandydat spełnia kryterium……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | TAK | NIE |

**IV - INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE PRAWO OŚWIATOWE I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIANIE** (\*we właściwej rubryce wstaw X jeśli chcesz, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie wskazanego kryterium i dołącz do wnioskudokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **X\*)** |
| **1. Wielodzietność rodziny kandydata** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata\*\* |  |
| **2. Niepełnosprawność kandydata** | **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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 426 z późn. zm.) |  |
| **3. Niepełnosprawność**  **jednego z rodziców kandydata** | **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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 426 z późn. zm.) |  |
| **4. Niepełnosprawność**  **obojga rodziców kandydata** | **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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 426 z późn. zm.) |  |
| **5. Niepełnosprawność**  **rodzeństwa kandydata** | **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 ( tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 426 z późn. zm.) |  |
| **6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego 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 (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 821 ze zm.) |  |

**V - INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY GMINĘ MIEJSKĄ OTWOCK** (\*we właściwej rubryce wstaw X jeśli chcesz, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie wskazanego kryterium i dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **X\*)** |
| Dziecko sześcioletnie objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko pięcioletnie i dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym, ubiegające się o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania | **Oświadczenie** o zamieszkaniu dziecka w odległości do 3 km od przedszkola lub szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi, do którego ubiega się o przyjęcie |  |
| Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą - kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko | - **Zaświadczenie** pracodawcy o zatrudnieniu albo zaświadczenie o wykonywanej pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej  - **Zaświadczenie** szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym  - **Zaświadczenie** o prowadzeniu gospodarstwa rolnego  - **Wydruk** ze strony Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego |  |
| Dziecko, którego rodzic/opiekun prawny albo rodzice/opiekunowie prawni mieszkają w Otwocku i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Otwocka | **Kopia** pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie lub **zaświadczenie** o wysokości osiągniętego dochodu, lub **urzędowe poświadczenie** wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tego samego przedszkola i potwierdziło wolę uczęszczania nadal do tego przedszkola | **Oświadczenie** o kontynuacji wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo dziecka, ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola |  |
| Dziecko, którego rodzina objęta jest pomocą i wsparciem Ośrodka Pomocy Społecznej | **Zaświadczenie** wydane przez Ośrodek Pomocy Społecznej o objęciu rodziny wsparciem i pomocą |  |

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,  prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy placówek wskazanych w II części wniosku, Oświata Miejska w Otwocku oraz Urząd Miasta Otwocka.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych   
   (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych | TAK | NIE |

**..............................                           ......................................                      ......................................***Data                                            Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej              Czytelny podpis  ojca/opiekuna prawnego*

**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU**

........................................................                                                        ....................................................................................

Data wpływu wniosku do przedszkola                                                                          Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek

**ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

1.Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ............................. przyznała ............... punktów:

- zakwalifikowała dziecko\*

- nie zakwalifikowała dziecka\* z powodu ..................................................................................................................................................................................................

 \* podkreślić właściwe

2.Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .............................................................................................................................................................................................

- przyjęła dziecko do przedszkola/oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej\*

- nie przyjęła dziecka z powodu\* ..................................................................................................................................................................................................

 \* podkreślić właściwe

                                                                                                    ..........................................................

..........................................................

..........................................................

..........................................................

..........................................................

..........................................................                                                        ..........................................................

*Data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej                              Data i podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej*