Załącznik Nr 3

do Zarządzenia nr 10/2020

Burmistrza Miasta i Gminy Skała

z dnia 23 stycznia 2020 r.

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO**

**W SKALE, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO w SZKOLE PODSTAWOWEJ W............................................................NA ROK SZKOLNY.................................**

1. Imię i nazwisko dziecka................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia..............................................................................................

3. Numer PESEL..............................................................................................................

(w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

4. Adres zameldowania dziecka.......................................................................................

5. Miejsce zamieszkania...................................................................................................

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka..........................................

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

7. Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:.....................................

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

8. Adresy poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***rodzic*** | ***telefon*** | ***e-mail*** |
| matka |  |  |
| ojciec |  |  |

9. Kolejność wybranych przedszkoli lub innych form wychowania przedszkolnego

w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

a)..................................................................................................................................

b)..................................................................................................................................

c)...................................................................................................................................

10. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka,

uznane przez rodzica/prawnego opiekuna za istotne do przekazania dyrektorowi

przedszkola/szkoły:

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

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

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

11. Deklarowany okres pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym  
 od........................do...................

* w czasie: ........... godzin dziennie
* w liczbie: .......... posiłków dziennie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  (w przypadku spełnienia danego kryterium proszę wstawić znak "x") | | |
| **Kryteria obowiązkowe**  (art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z poźn.zm.) | | |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny kandydata**  Załącznik: oświadczenie o wielodzietności kandydata |  |
| **2.** | **Niepełnosprawność kandydata**  Załącznik: 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, 1495, 1696, 1818) |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, 1495, 1696, 1818.) |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, 1495, 1696, 1818) |  |
| **5.** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**  Załącznik: 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, 1495, 1696, 1818). |  |
| **6.** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  Załącznik: 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**  Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111, 924, 1818). |  |
| **Kryteria dodatkowe**  ( Zarządzenie Nr 10/2020 Burmistrza Miasta i Gminy Skała z dnia 23 stycznia 2020 r.) | | |
| **1.** | **Pozostawanie obojga rodziców w zatrudnieniu, prowadzenie przez nich działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego, pobieranie nauki w systemie dziennym - 5 pkt.**  Załącznik: oświadczenie rodziców o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, pobieraniu nauki w systemie dziennym. |  |
| **2.** | **Kontynuacja edukacji przedszkolnej/szkolnej w danym przedszkolu/szkole przez rodzeństwo kandydata ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola - 4 pkt.**  Załącznik: oświadczenie rodziców, że rodzeństwo kandydata jest już wychowankiem przedszkola/uczniem szkoły |  |
| **3.** | **Zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego  z maksymalnego czasu pracy przedszkola - 3 pkt.**  Załącznik: oświadczenie rodziców zawarte we wniosku, dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu |  |
| **4.** | **Odległość przedszkola od miejsca zamieszkania kandydata liczona wzdłuż najkrótszej drogi umożliwiającej dojazd do przedszkola (do 3 km) - 2 pkt.**  Załącznik: oświadczenie rodziców dotyczące odległości przedszkola od miejsca zamieszkania kandydata, liczonej wzdłuż najkrótszej drogi umożliwiającej dojazd do przedszkola. |  |

**Pouczenia:**

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych zawartych  
 we wniosku o przyjęcie, do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola  
 /oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowania przedszkola/szkoły, zgodnie  
 z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000).

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

(data) (podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)