

**WNIOSK O PRZYJĘCIE KANDYDATA  
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W BARSZCZEWIE  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Wniosek należy złożyć w Przedszkolu Samorządowym w Barszczewie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

W przypadku, gdy pytanie wymaga zaznaczenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE.

**DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

Imię: *					Nazwisko: *						
PESEL*											
Data urodzenia*		dzień		miesiąc		rok		Miejsce urodzenia			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

Adres zamieszkania					
Województwo*			Ulica		
Powiat*			Nr budynku*		Nr lokalu
Gmina*			Kod pocztowy*		
Miejscowość*			Poczta*		

**INFORMACJE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O DZIECKU**

Zainteresowania dziecka	
Stan zdrowia dziecka (przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie, podatność na infekcje)	
Poradnie specjalistyczne (jakie)	

## DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon*		
Adres e-mail		
Miejsce pracy*		
Adres zamieszkania		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku/lokalu*		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

## POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:	TAK	NIE
Pobyt pięciogodzinny bez posiłków		
Pobyt pięciogodzinny z dwoma posiłkami		
Pobyt całodzienny z trzema posiłkami		

## KRYTERIA PRZYJĘCIA

zgodnie z ustawą z dn. 14 grudnia 2016 – Prawo Oświatowe (dz. U z 2018 r. poz. 996 ze zm.)

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.** W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

Kryteria ustawowe	
Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)	Tak -oświadczenie / Nie
Niepełnosprawność kandydata	Tak -orzeczenie / Nie
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak -orzeczenie / Nie
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Tak -orzeczenie / Nie

Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak -orzeczenie / Nie
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak -oświadczenie / Nie
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak -dokument potwierdzający- / Nie
<b>Kryteria dodatkowe</b>	
Rodzic/rodzice dziecka pracuje/pracują zawodowo, wykonuje/wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzi/prowadzą rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą, uczy/uczą się w trybie dziennym	Jeden rodzic pracuje/uczy się w trybie dziennym / Dwoje rodziców pracuje/uczą się w trybie dziennym / Rodzice nie pracują/nie uczą się w trybie dziennym / Rodzic samotnie wychowujący dziecko pracuje/uczy się w trybie dziennym
Rodzeństwo dziecka kontynuuje wychowanie przedszkolne w danym przedszkolu	Tak (oświadczenie)/ Nie
Dziecko z rodziny z co najmniej dwojgiem dzieci	Tak (oświadczenie) / Nie
Dziecko 5-letnie	Tak/Nie
W przypadku, gdy liczba kandydatów, którzy uzyskali taką samą liczbę punktów, jest większa od liczby miejsc uwzględnia się wiek dziecka, rozpoczynając od kandydatów najstarszych uwzględniając rok, miesiąc i dzień urodzenia.	Rozpatruje komisja rekrutacyjna

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU:**

- Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane oraz dokumentach do niego załączonych są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.
- Niniejszym, przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych skutkuje wykluczeniem dziecka z rekrutacji do przedszkola.

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Barszczewo, dn. ....  
(wypełnia rodzic/opiekun prawny)