|  |
| --- |
| Wypełnia przedszkole/szkoła |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Numer ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA NR 4 W NISKU**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

* 1. Wniosek należy wypełniać drukowanymi literami
	2. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe
	3. Dane identyfikacyjne kandydata

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię⃰ |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko⃰ |  |
| Pesel⃰ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia⃰ | dzień | miesiąc | rok |
| Miejsce urodzenia⃰ |  |
| W przypadku braku nr Pesel należy podać rodzaj, serie oraz nr innego dokumentu tożsamości: |
|  |

* 1. **Pozostałe informacje o kandydacie**

|  |
| --- |
| Adres zamieszkania kandydata |
| Województwo⃰ |  | ulica⃰ |  |
| Powiat⃰ |  | Numer budynku⃰ |  | Numer lokalu |  |
| Gmina⃰ |  | Kod pocztowy⃰ |  |
| Miejscowość⃰ |  | Poczta⃰ |  |

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje o kandydacie |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  |  |
| Opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju |  |

 **III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzic/ opiekun prawny1 | Rodzic/ opiekun prawny2 |
| Imię i nazwisko ⃰ |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkaniaZgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(tj Dz. U.z 2017r ,poz.459) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. |
| Województwo⃰ |  |  |
| Powiat⃰ |  |  |
| Gmina⃰ |  |  |
| Miejscowość⃰ |  |  |
| Ulica⃰ |  |  |
| Numer budynku⃰ |  |  |
| Numer lokalu⃰ |  |  |
| Kod pocztowy⃰ |  |  |
| Poczta⃰ |  |  |
| Telefon kontakt. |  |  |
| E-mail |  |  |

1. **Kryteria przyjęcia**

 W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe** | **Odpowiedź** | **Punktacja** |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej  | TAK | NIE |  |
| Dziecko niepełnosprawne | TAK | NIE |  |
| Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego  | TAK | NIE |  |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych  | TAK | NIE |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo  | TAK | NIE |  |
| Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego  | TAK | NIE |  |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą  | TAK | NIE |  |
| **Kryteria dodatkowe – przedszkole** | **Odpowiedź** | **Punktacja** |
| Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni pracują lub uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | TAK | NIE |  |
| Dziecko, którego tylko jeden rodzic/opiekun prawny pracuje lub uczy się w trybie dziennym , prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | TAK | NIE |  |
| Dziecko, którego rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący pracuje lub uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | TAK | NIE |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo jest wychowankiem danego przedszkola/oddziału przedszkolnego. | TAK | NIE |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły podstawowej, w której obwodzie znajduje się przedszkole/oddział przedszkolny. | TAK | NIE |  |
| **Ogólna punktacja** |  |

**V. Kolejność wybranych przedszkoli ( nie więcej niż do 3 )**

⃰Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych

1. ..........................................................................................................................................
2. ..........................................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................................

**VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021r., poz. 1082 ze zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz z zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki , do której kierowany jest niniejszy wniosek, uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie (wskazanym w zasadach rekrutacji) oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

.................................................................. i/lub .........................................................

 */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

 **VII. Oświadczenia dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r.oku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r., poz.922 ) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną do przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997roku o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz.U. z 2016r., poz.922 ) w związku z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2021,poz. 1082 ze zm. )

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2021,poz. 1082 ze zm. ). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.................................................................. i/lub .........................................................

 */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

**Do wniosku dołączam** (właściwe zaznaczyć x)

□ – Oświadczenie dot. wielodzietności rodziny kandydata.

□ – Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata.

□ - Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego lub obojga z rodziców kandydata.

□ – Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.

□ – Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.

□ – Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczą zastępczą

□ – Oświadczenie obojga lub jednego z rodziców dotyczące zatrudnienia lub studiujących w systemie stacjonarnym, prowadzenia gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej lub kontynuacja nauki w systemie stacjonarnym

□ – Oświadczenie dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie do Przedszkola nr 4 w Nisku w roku szkolnym 2024/25

□ – Oświadczenie dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Nisku w roku szkolnym 2024/25

□ – Oświadczenie dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko

□ – inne

  **Załącznik  nr  1**

    …………………………….

                                                                                         *( miejscowość i data)*

……………………………………........

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

……………………………………..........

……………………………………..........

*( adres zamieszkania )*

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                                    **O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Oświadczam / my, że w mojej rodzinie wychowuję/my:  ………………….dzieci

                                                                                          *(podać*  *liczbę dzieci*

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….                  ……………………………………….

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

*1* *Wielodzietność* *rodziny – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci*

   **Załącznik  nr  2**

                                                                              …………………………….

                                                                                                    *( miejscowość i data)*

…………………………………….....................

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

……………………………………......................

……………………………………......................

*( adres zamieszkania )*

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                                    **O SAMOTNYM  WYCHOWYWANIU  DZIECKA 1**

 Oświadczam ,że :

1.      Samotnie wychowuję dziecko / dzieci:

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*( podać*  *imiona i nazwiska dzieci)*

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….   i/lub           ……………………………………….

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

*1* *oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem, wówczas nie jest samotnym rodzicem wychowującym dziecko,*

  **Załącznik nr 3**

 ………………………..

*( miejscowość i data)*

……………………………………...........

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

…………………………………….............

……………………………………............

*( adres zamieszkania )*

                                                              **OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zatrudnienia obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym, prowadzących gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą**

1. Ja ................................................................................niżej podpisana oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym, prowadzę gospodarstw rolne lub działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

     ……………………………………….

 *( podpis matki/ opiekuna prawnego )*

1. Ja ................................................................................niżej podpisany oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym, prowadzę gospodarstw rolne lub działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

     ……………………………………….

                                                  *( podpis ojca/ opiekuna prawnego )*

       **Załącznik nr 4**

 ………………………..

*( miejscowość i data)*

……………………………………...........

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

…………………………………….............

……………………………………............

*( adres zamieszkania )*

                                                              **OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zatrudnienia jednego z rodziców lub studiującego w systemie stacjonarnym, prowadzącego gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą**

1. Ja ................................................................................niżej podpisana oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym, prowadzę gospodarstw rolne lub działalność gospodarczą (właściwe podkreślić)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….

 *( podpis rodzica/ opiekuna prawnego )*

 **Załącznik nr 5**

                                                                                       ………………………..

*( miejscowość i data)*

……………………………………...........

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

…………………………………….............

 ……………………………………............

*( adres zamieszkania )*

                                                              **OŚWIADCZENIE**

**Dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie do Przedszkola nr 4 w Nisku w roku szkolnym 2024/2025**

1. Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata:

 ……………………………………… ……………………………………………………….

 *( imię i nazwisko dziecka uczęszczającego)*

kontynuuje w roku szkolnym 2024/25 pobyt w przedszkolu.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….  i/lub       ……………………………………….

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

 **Załącznik nr 6**

                                                                                       ………………………..

*( miejscowość i data)*

……………………………………...........

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

…………………………………….............

 ……………………………………............

*( adres zamieszkania )*

                                                              **OŚWIADCZENIE**

**Dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje naukę w Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Nisku w roku szkolnym 2024/2025**

1. Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata :

 ……………………………………… ……………………………………………………….

 *( imię i nazwisko dziecka uczęszczającego)*

kontynuuje w roku szkolnym 2024/25 naukę w szkole.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….  i/lub       ……………………………………….

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

 **Załącznik nr 7**

   ………………………

*( miejscowość i data)*

……………………………………...........

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

…………………………………….............

……………………………………............

*( adres zamieszkania )*

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                    **dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko**

1. Oświadczam / my, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2024/25 do Przedszkola nr 4 w Nisku

……………………………………………….. …………………………………………

 *( imię i nazwisko dziecka)*

mieszka na terenie Gminy i Miasta Nisko.

.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….    i/lub    ……………………………………….

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

  **Załącznik nr 8**

 ……………………...

*( miejscowość i data)*

……………………………………...........

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców)*

…………………………………….............

……………………………………............

*( adres zamieszkania )*

 **OŚWIADCZENIE**

 **dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu**

**(podstawa programowa jest realizowana w godzinach 800 – 1300)**

* + 1. Deklaruję /deklarujemy, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2024/2025 do Przedszkola nr 4 w Nisku

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

 *( imię i nazwisko dziecka)*

będzie korzystał z opieki i zajęć organizowanych w następujących godzinach:

od....................................................do.....................................................................

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ………………………………………… i/lub ……………………………………….

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

…………………………………………………

*Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*

…………………………………………

*Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka

 ……………………………………....................................................................................

 *(imię i nazwisko dziecka)*

na rok szkolny 2024/2025, do Przedszkola nr 4 w Nisku do którego zostało zakwalifikowane.

Miejscowość, ………………………………… dnia ………………………………………..

*(podpis matki/prawnego opiekuna)*

Miejscowość ,.................................................. dnia ………………… …………….............

*(podpis ojca/prawnego opiekuna)*