**Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 15/18 Burmistrza Gminy i Miasta Grójec z dnia 31 stycznia 2018 roku**

|  |  |
| --- | --- |
| herb.png | **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  **NA ROK SZKOLNY 2018/2019**  (wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dzieci, ubiegający się o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego od 1 września 2018 roku, dla których organem prowadzącym jest Gmina Grójec. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.) |
| **Podstawa prawna**:  ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 roku, poz. 59 ze zm)  **Miejsce składania:** wybrana szkoła podstawowa |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI** | |
|  | **PLACÓWKA PIERWSZEGO WYBORU** |
|  | 1. **Oddział przedszkolny w Publicznej Szkole Podstawowej Nr … w …….** |
|  | Placówki kolejnego wyboru |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** | | | |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | |
| **Imię:** | **Numer PESEL:** | | |
| **Nazwisko:** | **Data urodzenia:** | | |
| **W przypadku braku PESEL, seria i numer paszportu**  **lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość** | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | |
| **Kod pocztowy:** | | **Miejscowość:** | |
| **Ulica:** | | **Nr domu:** | **Nr lokalu:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ \*** | | | |
| **Imię:** | | **Nazwisko:** | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | |
| **Ulica:** | | **Nr domu:** | **Nr mieszkania:** |
| **Kod pocztowy:** | | **Miejscowość:** | |
| **Gmina:** | | **Powiat:** | |
| **Nr telefonu** | | **Adres e-mail** | |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA** | | | |
| Nazwa firmy |  | | |
| Adres firmy |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO \*** | | | |
| **Imię:** | | **Nazwisko:** | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | |
| **Ulica:** | | **Nr domu:** | **Nr mieszkania:** |
| **Kod pocztowy:** | | **Miejscowość:** | |
| **Gmina:** | | **Powiat:** | |
| **Nr telefonu** | | **Adres e-mail** | |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA** | | | |
| Nazwa firmy |  | | |
| Adres firmy |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA REKRUTACJI** | | |
| **Kryteria ustawowe wynikające z ustawy Prawo oświatowe**  **(zaznaczyć X właściwą rubrykę)** | TAK | NIE |
| **Wielodzietność rodziny kandydata**  (Wymagane oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata) |  |  |
| **Niepełnosprawność kandydata**  (wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) |  |  |
| **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  (wymagane 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 (Dz. U. z 2016, poz. 2046 ze zm..) |  |  |
| **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  (wymagane 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 (Dz. U. z 2016, poz. 2046 ze zm..) |  |  |
| **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**  (wymagane 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 ((Dz. U. z 2016, poz. 2046 ze zm..) |  |  |
| **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  (wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separacje lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem) |  |  |
| **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  (wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2017 roku, poz. 697 ze zm.) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego wynikające z Uchwały Nr XXIX/231/17 Rady Miejskiej w Grójcu z dnia 27 marca 2017 roku** |  |
| **Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole, w której znajduje się oddział przedszkolny do którego został złożony wniosek**  *Liczba punktów 50*  *(proszę wpisać TAK lub NIE)*  *Podać imiona i nazwiska rodzeństwa oraz daty urodzenia:*  1……………………………………………………………  2. …………………………………………………………..  3. …………………………………………………….…….  4. ……………………………………………………….…. |  |
| **Dziecko którego rodzice/rodzic (prawni opiekunowie/prawny opiekun) zamieszkują na terenie Gminy Grójec i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Grójcu**  *Liczba punktów – 10 punktów za każdego rodzica spełniającego kryterium*  *Należy dołączyć oświadczenie rodzica/rodziców/opiekunów prawnych* |  |
| **Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny do którego został złożony wniosek**  *Liczba punktów 10* |  |
| **W obwodzie szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny do którego został złożony wniosek zamieszkują osoby wspierające rodziców w zapewnieniu należytej opieki**  *Liczba punktów 10* |  |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**  **Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka** |
|  |

Pouczenia:

1. Dokumenty dołączane do wniosku są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu;
2. Dokumenty, mogą być składane w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata;
3. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań;
4. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego, lub może zwrócić się do burmistrza o potwierdzenie tych okoliczności;
5. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 roku ,poz. 59 ze zm.).
6. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy szkół wskazanych we wniosku.

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922);
2. Zobowiązuję się w okresie do 16 marca 2018 roku pisemnie potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w formie złożenia stosownego oświadczenia. W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do oddziału przedszkolnego;
3. Oświadczam, iż wszelkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wypełnienia wniosku** |  |
| **Podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych** |  |

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

**Spełnianie kryteriów ustawowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Potwierdzenie spełniania kryterium** |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 1. Niepełnosprawność kandydata |  |
| 1. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 1. Niepełnosprawność obojga rodziców |  |
| 1. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 1. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 1. Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |

**Spełnianie kryteriów dodatkowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Liczba punktów** |
| **Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole, w której znajduje się oddział przedszkolny do którego został złożony wniosek** |  |
| **Dziecko którego rodzice/rodzic (prawni opiekunowie/prawny opiekun) zamieszkują na terenie Gminy Grójec i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Grójcu** |  |
| **Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny do którego został złożony wniosek** |  |
| **W obwodzie szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny do którego został złożony wniosek zamieszkują osoby wspierające rodziców w zapewnieniu należytej opieki** |  |
| **Suma punktów uzyskanych wg spełniania kryteriów** |  |

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej na posiedzeniu w dniu ……………………… **kandydat został zakwalifikowany/niezakwalifikowany** do oddziału przedszkolnego

Przewodniczący Komisji ………………………………….

Członkowie Komisji

1. …………………………………………….
2. …………………………………………….

Kandydat w wyniku postępowania rekrutacyjnego uzyskał łączną liczbę punktów ……………….

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej na posiedzeniu w dniu ……………………… kandydat **został przyjęty/nieprzyjęty** do oddziału przedszkolnego.

Przewodniczący Komisji ………………………………….

Członkowie Komisji

1. …………………………………………….
2. …………………………………………….