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

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**dziecka do Przedszkola Publicznego w Gilowicach, ul. Siedlakówka 37**

**na rok szkolny 2024/2025**

1. Imię i nazwisko kandydata …..........................................................................................................................

2. Data urodzenia kandydata ................................................................................................................................

3. Numer PESEL kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w przypadku braku numeru PESEL

Seria i numer paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość kandydata..............................................

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

4. Rodzice/opiekunowie prawni kandydata:

a) imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: ............................................................................................

b) adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego: .........................................................................

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

c) seria i nr dowodu osobistego ojca/opiekuna prawnego: ........................................................................

d) imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego: …......................................................................................

e) adres miejsca zamieszkania matki/opiekuna prawnego: …....................................................................

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

5. Adres miejsca zamieszkania kandydata:............................................................................................................

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

6. Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

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

7. Numery telefonów kontaktowych rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

a) numer telefonu kontaktowego do ojca/opiekuna prawnego:..................................................................

b) numer telefonu kontaktowego do matki/opiekuna prawnego:.................................................................

8. Deklarowany pobyt kandydata w przedszkolu.

Podstawa programowa w przedszkolu realizowana jest **w godzinach od 700 do 1200** (przedszkole pracuje od **630-1600**)

1. deklarowany pobyt kandydata w przedszkolu

od godz. ….................. do godz. …...................….........

b) liczba godzin ponad podstawę programową ….............................

c) posiłki: □ śniadanie; □ obiad; □ podwieczorek **\*\*\*\***

9. Rodzice/opiekunowie prawni kandydata:

a) ojciec/opiekun prawny: **\*\*\*\***

□ pracuje na pełny etat – w załączeniu oświadczenie o pracy w pełnym etacie.

□ pracuje na 1/2 etatu - w załączeniu oświadczenie o pracy na ½ etatu.

□ nie pracuje

□ studiuje/uczy się w systemie dziennym – w załączeniu zaświadczenie z uczelni.

b) matka/opiekun prawny: **\*\*\*\***

□ pracuje na pełny etat - w załączeniu oświadczenie o pracy w pełnym etacie.

□ pracuje na 1/2 etatu - w załączeniu oświadczenie o pracy na ½ etatu.

□ nie pracuje

□ studiuje/uczy się w systemie dziennym – w załączeniu zaświadczenie z uczelni.

10. Rodzeństwo kandydata będzie kontynuowało edukację w danym przedszkolu, szkole lub zespole w roku 2024/2025

□ tak □ nie **\*\*\*\***

11. Kandydat w roku szkolnym 2024/2025:

□ podlega □ nie podlega  **\*\*\*\***  obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego (6-latki).

12. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym kandydata

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

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

13. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola/ oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej (imię i nazwisko,):

1. ..…………………………………………………………………………………………………………….……

2. ……………………………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola/szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
3. Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych zorganizowanych przez

**Przedszkole Publiczne w Gilowicach**

oraz prac wykonanych przez nie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej przedszkola oraz w celu informacji i promocji przedszkola (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. U. z 1994r. nr 24 poz.83 ze zmianami).

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

podpisy rodziców /opiekunów prawnych kandydata

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**UWAGA:**

Zgodnie z ustawą z dnia 6 grudnia 2013 r o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r., poz. 7) w pierwszej kolejności do **Przedszkola Publicznego w Gilowicach** **przyjmowane są:**

1. Dzieci zamieszkałe na obszarze gminy Gilowice.  
2. W przypadku większej liczby kandydatów niż liczba dostępnych miejsc przeprowadzone zostanie postępowanie rekrutacyjne według kryteriów:

a) wielodzietność rodziny kandydata,

b) niepełnosprawność kandydata,

c) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,

d) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,

e) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,

f) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie,

g) objęcie kandydata pieczą zastępczą.

3. Wszystkie kryteria wymienione w pkt 2 lit. a)-g) mają jednakową wartość.

4. Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnienie przez kandydata kryteriów, o których mowa w pkt 2 lit. a)-g):\*\*\*\*

a) wielodzietność rodziny kandydata potwierdzana jest oświadczeniem złożonym na załączniku nr 1 do niniejszego wniosku

□ w załączeniu - **oświadczenie** o wielodzietności rodziny\*\* kandydata,

b) niepełnosprawność kandydata potwierdzana jest orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność, orzeczeniem o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności,

□ w załączeniu**orzeczenie** .................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................**1**

c) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata potwierdzana jest **orzeczeniem** o niepełnosprawności lub

o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.),

□ w załączeniu**orzeczenie**…................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................**1**.

d) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata potwierdzana jest **orzeczeniem** oniepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)

□ w załączeniu**orzeczenie**…...............................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................**1**.

e) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata potwierdzana jest **orzeczeniem** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.),

□ w załączeniu **orzeczenie** o ….....................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................... **1**

f) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie potwierdzane jest prawomocnym wyrokiem sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktem zgonu oraz oświadczeniem samotnym wychowywaniu dziecka\*\*\* oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,

□w załączeniu..................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................**1**

g) objęcie kandydata pieczą zastępczą jest potwierdzane **dokumentem poświadczającym** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, ze zm.).

□ w załączeniu ...................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................**1**

**1 w przypadku spełnienia danego kryterium, kwadrat przy danym kryterium należy zaznaczyć znakiem „X” i wpisać jakie orzeczenie i/lub dokument jest załączany do wniosku.**

Dokumenty i orzeczenia wymienione w pkt. 4 lit. b)-g) należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu, lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/prawnego opiekuna kandydata, wówczas oryginał dokumentu jest przedkładany dyrektorowi placówki do wglądu.

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

podpisy rodziców /opiekunów prawnych kandydata

\*niepotrzebne skreślić

\*\* wielodzietność rodziny – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci;

\*\*\*samotnym wychowywaniu dziecka – oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

\*\*\*\* w wybranym okienku zaznaczyć „X