|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr wniosku |  |
| **Wypełnia jednostka** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA
DO PRZEDSZKOLA OD 1 WRZEŚNIA 2024**

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do przedszkola)

## Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona:\*  | Nazwisko:\*  |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\* | dzień | miesiąc | rok |
| 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\* |  |
| Dane kontaktowe |
| Telefon |  | Adres e-mail |  |

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

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer(y) PESEL rodzeństwa |  |

**DANE RODZICÓW**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Stopień pokrewieństwa |  |  |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| Telefon\* |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania |
| Kraj\* |  |  |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\* |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |

**LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\***

(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i grupy rekrutacyjne odpowiednie do wieku dziecka; należy zwrócić uwagę, aby wybrać tylko te grupy rekrutacyjne, które są odpowiednie do wieku dziecka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki | Grupa |
| 1 | , tel.  |  |
| 2 | , tel.  |  |
| 3 | , tel.  |  |
| 4 | , tel.  |  |
| 5 | , tel.  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘCIA**

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

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

|  |
| --- |
| Kryteria podstawowe |
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |

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

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

|  |
| --- |
| Kryteria dodatkowe |
| Kandydat, którego oboje rodzice bądź rodzic samotnie wychowujący dziecko są zatrudnieni w oparciu o umowę o pracę, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą lub uczą się w systemie dziennym | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Kandydat, którego oboje rodzice bądź rodzic samotnie wychowujący dziecko są zameldowani na terenie Gminy Stanin i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych na rzecz Gminy Stanin w Urzędzie Skarbowym w Łukowie lub są podatnikami podatku rolnego lub od nieruchomości na terenie Gminy Stanin. | Tak / Nie / Odmiawiam odpowiedzi  |
| Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do tego samego przedszkola/szkoły, w której prowadzony jest oddział przedszkolny | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Zadeklarowanie uczęszczania do tego przedszkola/oddziału kandydatów będących rodzeństwem w wieku 3-5 lat. | Tak / Nie / Odmowa odpowiedzi  |
| Zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty przedszkola, tj. płatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin) powyżej 8 godzin dziennie. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty przedszkola, tj. płatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin) do 8 godzin dziennie. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych dla poszczególnych jednostek (wskazanych na liście preferencji) prezentujemy w tabeli poniżej. Należy pamiętać, iż dane te służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych. Inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru, w szczególności informacji o ofercie edukacyjnej, statusie wniosku, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki | Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych |
|  |  |

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Oświadczenie rodziców/opiekunów o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub prowadzeniu działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisana/y ..............................................................................................................................

zamieszkała/y ...............................................................................................................................-

\*oświadczam, że jestem zatrudniona/y w ..................................................................................

lub

-\*oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym w .........................................................

(nazwa szkoły/uczelni)

lub

-\*oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą ...............................................................

-\*oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne ...........................................

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 (Czytelny podpis)

\* zaznaczyć/wypełnić właściwą odpowiedź

**Oświadczenie rodziców/opiekunów o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub prowadzeniu działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisana/y ..............................................................................................................................

zamieszkała/y ...............................................................................................................................-

\*oświadczam, że jestem zatrudniona/y w ..................................................................................

lub

-\*oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym w .........................................................

(nazwa szkoły/uczelni)

lub

-\*oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą ...............................................................

-\*oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne ...........................................

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 (Czytelny podpis)

\* zaznaczyć/wypełnić właściwą odpowiedź

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW/OPIEKUNÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA W WIEKU 3 – 5 LAT DO TEGO SAMEGO PRZEDSZKOLA.**

Oświadczam, że rodzeństwo w wieku 3 - 5 lat mojego dziecka, o którego przyjęcie do przedszkola wnioskuję – uczęszcza/nie uczęszcza\* do przedszkola w Zespole Szkół w Staninie

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................, dnia.................................. |  |
| Czytelny podpis wnioskodawczyni | ………………………………….………… |
| Czytelny podpis wnioskodawcy | ………………………………….………….. |

* skreślić niewłaściwą odpowiedź

**Oświadczenie rodzica/ów / opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola/szkoły, w której prowadzony jest oddział przedszkolny.**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

urodzonego …………………………………….w …………………………………………………..,

 (data urodzenia)

uczęszcza do tego samego przedszkola/szkoły, w której prowadzony jest oddział przedszkolny

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

(nazwa i adres placówki)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………….., data……………………… …………………………………

 (czytelny podpis)

 **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

 **KORZYSTANIU PRZEZ KANDYDATA Z PEŁNEJ OFERTY PRZEDSZKOLA – powyżej 8 godzin dziennie**

Ja niżej podpisana/y ..................................................................................................................

zamieszkała/y ............................................................................................................................

Oświadczam, że dziecko, o którego przyjęcie do oddziału przedszkolnego wnioskuję, będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola tj. bezpłatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin dziennie) **powyżej 8 godzin** dziennie.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................, dnia................................... |  |
| Czytelny podpis wnioskodawczyni | ………………………………….………… |
| Czytelny podpis wnioskodawcy | ………………………………….………….. |

 **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**KORZYSTANIU PRZEZ KANDYDATA Z PEŁNEJ OFERTY PRZEDSZKOLA**

 **– do 8 godzin dziennie**

Ja niżej podpisana/y ..................................................................................................................

zamieszkała/y ............................................................................................................................

Oświadczam, że dziecko, o którego przyjęcie do oddziału przedszkolnego wnioskuję, będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola tj. bezpłatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin dziennie) **poniżej 8 godzin** dziennie.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................, dnia.................................. |  |
| Czytelny podpis wnioskodawczyni | ………………………………….………… |
| Czytelny podpis wnioskodawcy | ………………………………….………….. |

 **OŚWIADCZENIE**

**Osoby wykonującej władzę rodzicielską, pieczę zastępczą nad małoletnim lub sprawującej opiekę**

Ja niżej podpisana/y .....................................................................................................................

zamieszkała/y ...............................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym nr ................. wydanym przez ......................................

\*Oświadczam, że sprawuję władzę rodzicielską nad małoletnimi:

-imię i nazwisko dziecka ..............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

-imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

-imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

lub

\*Oświadczam, że sprawuję pieczę zastępczą nad małoletnimi:

-imię i nazwisko dziecka ..............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

-imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

-imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

lub

\*Oświadczam, że sprawuję opiekę nad małoletnimi:

-imię i nazwisko dziecka ..............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

-imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................

data urodzenia ..............................................................................................................................

-imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................

data urodzenia ...............................................................................................................................

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

........................................, dnia..................................

Czytelny podpis wnioskodawczyni ………………………………….…………

Czytelny podpis wnioskodawcy ………………………………….…………..

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że dziecko, o którego przyjęcie do oddziału przedszkolnego wnioskuję, wychowuje się wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, tzn. w której jest troje i więcej dzieci.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

........................................, dnia..................................

Czytelny podpis wnioskodawczyni

………………………………….…………

Czytelny podpis wnioskodawcy

………………………………….…………..

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Ja niżej podpisana/y...................................................................................................................

zamieszkała/y................................................................................................................ ..............

Oświadczam, że **jestem osobą samotnie wychowującą dziecko**, o którego przyjęcie do przedszkola wnioskuję i nie wychowuję dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jako dowód załączam\*:

prawomocny wyroku sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, akt zgonu współmałżonka/opiekuna dziecka.

........................................, dnia..................................

Czytelny podpis wnioskodawcy ………………………………………………..

* \* podkreśl właściwe

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W RODZINIE**

Oświadczam, że moje dziecko: …………………………………………………………………………

* posiada orzeczenie o niepełnosprawności (*właściwe podkreślić*)
* jest członkiem rodziny, w której występuje niepełnosprawność:
* jednego z rodziców,
* obojga rodziców,
* rodzeństwa dziecka

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

........................................, dnia..................................

Czytelny podpis wnioskodawczyni

………………………………….…………

Czytelny podpis wnioskodawcy

………………………………….…………