



Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Zespole Szkół w Krzywcy na rok szkolny 2023/2024

Formularz przeznaczony jest dla rodziców (opiekunów prawnych) dzieci w wieku od 2,5 lat do 6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Zespole Szkół w Krzywcy, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Krzywca, od 1 września 2023 r.

Podstawa prawna:

Rekrutacja do przedszkoli na rok szkolny 2023/2024 odbywa się na zasadach, które zostały określone w kryteriach:

- art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) tzw. **kryteria ustawowe**,
- w Zarządzeniu Nr 6/2023 Wójta Gminy Krzywca z dnia 31 stycznia 2023 r.

Termin składania wniosków: od 2 marca do 31 marca 2023 r.

Miejsce składania: Samorządowe Przedszkole w Zespole Szkół w Krzywcy.

1. Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata								
2.	Data urodzenia kandydata								
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>								
4.	Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki							
		Ojca							
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata	Kod pocztowy							
		Miejscowość							
		Ulica							
		Numer domu (mieszkania)							
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu						
			Adres poczty elektronicznej						
		Ojca	Telefon do kontaktu						
			Adres poczty elektronicznej						

2. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie.

*) Jeżeli chcesz, by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium napisz TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak ^{*)}
1.	Wielodzietność rodziny kandydata 100 punktów	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. Jest to rodzina, w której wychowuje się troje lub więcej dzieci (łącznie z kandydatem). <i>Wzór oświadczenia w załączniku nr 1 do wniosku.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata 100 punktów	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata 100 punktów	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata 100 punktów	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata 100 punktów	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.). <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	

6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie 100 punktów	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie³ o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata. Wzór oświadczenia w załączniku nr 2 do wniosku.</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą 100 punktów	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 575 z późn. zm.) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.</i>	

1. Wniosek zawiera dane podane w punkcie 1-5 tabeli, natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 6 nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

2. Do publicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego przyjmuje się kandydatów zamieszkałych na obszarze danej gminy. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

3. Oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

3. Informacje dodatkowe

I. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU, istotne w sprawowaniu opieki:

1.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	choroby przewlekłe (jakie?)													
2.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	wady rozwojowe (jakie?)													
3.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	alergie (jakie?)													
4.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy dziecko będzie korzystało z dowozu zorganizowanego przez Urząd Gminy Krzywczwa w dni nauki szkolnej?													
5.	Odległość od zamieszkania do przedszkola wynosi <small>*podkreślić właściwe</small>		do 3 km* powyżej 3 km*												
6.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?													
7.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy dziecko posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym?													
8.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej/ jeżeli tak to proszę dołączyć kopię?													
9.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy dziecko będzie przebywało w przedszkolu powyżej 5 godz.?													
10.	Czy dziecko będzie korzystało z posiłków?	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">II śniadanie</td> <td colspan="2">obiad</td> <td colspan="2">podwieczorek</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TAK</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> <td><input type="checkbox"/> TAK</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> <td><input type="checkbox"/> TAK</td> <td><input type="checkbox"/> NIE</td> </tr> </table>	II śniadanie		obiad		podwieczorek		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
II śniadanie		obiad		podwieczorek											
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE										

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W BEZPŁATNYCH ZAJĘCIACH.

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH:

1	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Religia
2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Język angielski
3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Logopedia
4	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Tańce
5	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Rytmika

III. DO WNIOSKU DOŁĄCZA SIĘ:

Wymienić dołączone do wniosku dokumenty.

.....

.....

.....

.....

.....

IV. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

1. Zapoznania się ze statutem przedszkola oraz przestrzegania jego postanowień;
2. Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
3. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie (do 15 każdego miesiąca);
4. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach pracy przedszkola;
5. **Przyrowadzania do przedszkola tylko dziecka ZDROWEGO;**
6. Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców;
7. Powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

V. UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI PRZEZ INNE OSOBY

(upoważniać można tylko osoby pełnoletnie)

Ja legitymujący się dowodem
(imię i nazwisko rodzica)

osobistym o numerze upoważniam do przyrowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy
1.			
2.			

3.			
4			
5			
6			

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez nas oraz wskazaną powyżej, upoważnioną osobę. Na terenie szatni, z chwilą oddania dziecka rodzicom (opiekunom prawnym) lub osobie upoważnionej – za bezpieczeństwo dziecka odpowiadają te osoby.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

VI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:

1. Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
1. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922)
2. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku niezgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

DANE DODATKOWE

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem przedszkola)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach, wycieczkach organizowanych w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego w przedszkolu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pielęgniarkę środowiskową badania. (w razie konieczności).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania psychologicznego/pedagogicznego/logopedycznego w szkole gdzie będzie uczęszczało moje dziecko.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

INFORMACJA

Na podstawie art. 23 i 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest **Samorządowe Przedszkole w Zepole Szkół w Krzywczycy**,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Krzywca, dnia..... 2023 r.

Informacje zawarte w niniejszym wniosku stanowią tajemnicę służbową. Stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przedszkola oraz przy rozpoznaniu sytuacji rodzinnej dziecka.

Wypełniony formularz należy złożyć do 31 marca 2023r. do godz. 15.00 w przedszkolu.

Punktacja:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

1. zakwalifikowała dziecko do Samorządowego Przedszkola w Zepole Szkół w Krzywczycy od 01.09.2023 r.
2. nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....

.....
Przewodniczący Komisji