***Druk 2.2. Wypełnia rodzic ubiegający się o przyjęcie dziecka do przedszkola/OP w SP***

 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w SP na rok szkolny …………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE TELEADRESOWE**1.……………………………………………………..………………............(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)2. ……………………………………………………..………………..........(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)…………………………………………………, gmina[[1]](#footnote-1) …………………(adres miejsca zamieszkania rodzica/rodziców i kandydata)[[2]](#footnote-2)………….………………………………………………….……………….(telefon kontaktowy lub e-mail do matki/opiekuna prawnego)………….…………………………………………………….……………(telefon kontaktowy lub e-mail do ojca/opiekuna prawnego) |  | **WSKAZANIE INNEJ PLACÓWKI PRZEDSZKOLNEJ** **II wyboru (bardziej preferowana)**………….……………………………………………………...(wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego)**III wyboru (mniej preferowana)**..………………………………………………………………...(wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego)**(wypełnia rodzic/ opiekun prawny na wypadek nieprzyjęcia dziecka do placówki wnioskowanej)** |

Ja niżej podpisana/y/ wnioskuję o przyjęcie do ……………………………..……………………………………

 (**wskazanie przedszkola/oddziału przedszkolnego I wyboru**)

mojego syna/córki/…………………………………………………………………………...…………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/-nej/ ………………….………..……. w ……….……….………..……PESEL …….….………………..

 (data urodzenia dziecka) ) (miejsce urodzenia dziecka) (nr PESEL dziecka a w przypadku braku PESEL
 rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

zamieszkałego/-łej/ wraz ze mną/ wraz z nami/ pod wskazanym powyżej adresem

**SPEŁNIANIE KRYTERIÓW NA I ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

|  |
| --- |
| Spełnianie kryteriów[[3]](#footnote-3), o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe: *(jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć x )*1) € rodzina dziecka jest wielodzietna; 2) € dziecko jest osobą niepełnosprawną; 3) € jeden z rodziców jest osobą niepełnosprawną (€ matka € ojciec); 4) € oboje rodziców to osoby niepełnosprawne; 5) € dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo; 6) € dziecko jest wychowywane przez osobę samotną; 7) € dziecko jest objęte pieczą zastępczą (kryteria mają jednakową wartość, przy rozpatrywaniu wniosków brana jest pod uwagę łączna ilość punktów) |

**SPEŁNIANIE KRYTERIÓW NA II ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

Spełnianie kryteriów gminnych[[4]](#footnote-4), o których mowa w uchwale Nr XXVIII/196/2017 Rady Gminy z dnia 9 marca 2017 r. (jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć x )

1) € oboje rodziców (rodzic samotnie wychowujący dziecko) pracuje/studiuje w systemie
 stacjonarnym/prowadzi działalność gosp.;

2) € jeden z rodziców/pr. opiekunów/ lub oboje rodziców mieszkają w gminie i odprowadzają
 podatek dochodowy na rzecz gminy;

3) € rodzeństwo dz. kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym P/OP lub szkole,
 w obwodzie której znajduje się P;

4) € dziecko mieszka w miejscowości będącej siedzibą P/OP lub znajdującej się w obwodzie szkoły
 prowadzącej OP;

5) € P/OP pierwszego wyboru (wskazane we wniosku) jest placówką wychowania przedszkolnego
 położoną najbliżej od miejsca zamieszkania lub miejsca pracy jednego z rodziców;

**DEKLAROWANY DZIENNY CZAS POBYTU DZIECKA W P/OP**

(przy deklarowanej liczbie godzin należy zaznaczyć X , a następnie wpisać czas pobytu od-do)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 godzin |  | 6 godzin |  | 7 godzin |  | 8 godzin |  | 9 godzin |  | 10 godzin |  |
| Pobyt w godzinach od ……………….…… do ………………..……….  |

**DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ Z POSIŁKÓW**

 (należy zakreślić TAK lub NIE)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Śniadanie** | TAK | NIE |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiad** | TAK | NIE |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podwieczorek** | TAK | NIE |

 |

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

 (miejscowość, data) podpis rodzica/prawnego opiekuna (data wpływu wniosku do P/OP, podpis przyjmującego)

*[2]*

1. *tylko w przypadku, gdy wskazane miejsce zamieszkania znajduje się poza gminą Kłaj;* [↑](#footnote-ref-1)
2. *miejscem zamieszkania 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; miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest
 miejsce zamieszkania opiekuna* [↑](#footnote-ref-2)
3. *dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów są:*

 *1)oświadczenie o wielodzietności rodziny /wg wzoru/,*

*2-5) kopie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność kandydata lub rodzeństwa albo orzeczenia o niepełnosprawności dla każdej wskazanej osoby-zgodność z oryginałem poświadczona rzez rodzica, 6) kopia prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, akt zgonu-zgodność z oryginałem poświadczona rzez rodzica, lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka /wg wzoru/, 7)kopia dokumentu potwierdzającego objęcie dziecka pieczą zastępczą--zgodność z oryginałem poświadczona rzez rodzica – odpowiednie dokumenty należy dołączyć do wniosku*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:*

	1. *zaświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców lub oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej w przypadku samozatrudnienia, albo zaświadczenie z uczelni o stacjonarnym systemie studiów;*
	2. *2-3) oświadczenie /wg wzorów/;* [↑](#footnote-ref-4)