DATA WPŁYWU WNIOSKU…………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego w Lubli**  **Rok szkolny 2024/2025** |

**CZEŚĆ I**

**PODSTAWOWE DANE O DZIECKU I JEGO SYTUACJI RODZINNEJ**

1. Imiona i nazwisko dziecka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data urodzenia dziecka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nr PESEL dziecka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W przypadku braku numeru PESEL:

1. Seria i numer paszportu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lub
2. Nazwa, seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres miejsca zamieszkania dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Adres miejsca zamieszkania matki/opiekuna prawnego1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów (o ile posiadają): matka/opiekun1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ojciec/opiekun1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Numery telefonu rodziców/prawnych opiekunów (o ile posiadają):

matka/opiekun 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ojciec/opiekun prawny1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CZEŚĆ II**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SPELNIANIA KRYTERIÓW NA KOLEJNYCH ETAPACH REKRUTACJI**

* Należy potwierdzić znakiem „x” w kolumnie 3, - jeśli spełnia się dane kryterium brane pod uwagę na kolejnych etapach postępowania rekrutacyjnego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO** | | | | | | |
| LP | WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA | | | | WYPEŁNIA KOMISJA | |
| KRYTERIUM | POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM (**wstawiamy znak „x” w kol. 3** | | | NAZWA ZAŁACZNIKA DOŁĄCZONEGO DO WNIOSKU, POTWIERDZAJACEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM | UWAGI KOMISJI REKRUTACYJNEJ |
| 1 | 2 | | | 3 | 4 | 5 |
| **A - Kryteria ustawowe (pierwszy etap)** | | | | | **Kryteria równorzędne** | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata *(rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)* | | |  | -***oświadczenie wnioskodawcy o wielodzietności rodziny dziecka*** |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | | |  | *-* ***orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*** *wydane ze względu na niepełnosprawność,*  *-* ***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 r. poz. 2046 z późn. zm.),* |  |
| 3. | Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata | | |  | ***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 r. poz. 2046 z późn. zm.),* |  |
| 4. | Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata | | |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | | |  | *-* ***orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*** *wydane ze względu na niepełnosprawność,*  ***- 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 r. poz. 2046 z późn. zm.),* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie *(wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)* | | |  | - **prawomocny wyrok sądu rodzinnego** orzekający rozwód lub separację  lub  - **akt zgonu**  oraz  - **oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem** |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | | |  | **dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą** *zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 z późn. zm.)* |  |
| **SUMA PUNKTÓW (A**): | | | | | |  |
| *Dokumenty 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; mogą być składane także w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica/prawnego opiekuna kandydata*  *Wzory oświadczeń- w załączniku do wniosku* | | | | | | |
| **DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO** | | | | | | |
| LP | WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA | | | | WYPEŁNIA KOMISJA | |
| KRYTERIUM | POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM **(wstawiamy znak „x” w kol. 3** | | | NAZWA ZAŁACZNIKA DOŁĄCZONEGO DO WNIOSKU POTWIERDZAJACEGO SPEŁNIENIE KRYTERIUM ORAZ PUNKTACJA | PRZYZNANE PUNKTY – wypełnia komisja rekrutacyjna |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 | 5 |
| **B - Kryteria dodatkowe (drugi etap)**  **Kryteria nierównorzędne** | | | | | | **Pkt.** |
| **1.** | kandydat który obowiązany jest odbyć roczne przygotowanie przedszkolne, ubiegający się o przyjęcie do przedszkola położonego w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata | |  | | Informacje z wniosku (data urodzenia kandydata i miejsce zamieszkania kandydata)  Punktacja:  20 pkt. |  |
| **2.** | kandydat, który ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego, ubiegający się o przyjęcie do przedszkola położonego w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata | |  | | Informacje z wniosku (data urodzenia kandydata i miejsce zamieszkania kandydata)  Punktacja:  10 pkt. |  |
| **3.** | kandydat, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący kandydata: pracują, uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | |  | | oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o zatrudnieniu, o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej, lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym  Punktacja:  - 5 pkt. |  |
| **4.** | kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do wybranego przedszkola lub szkoły podstawowej | |  | | Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa do wybranego przedszkola lub szkoły podstawowej  Punktacja:  2 pkt. |  |
| **5.** | kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu na co najmniej 7 godzin dziennie | |  | | oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o planowanej liczbie godzin pobytu kandydata w przedszkolu  Punktacja:  2 pkt. |  |
| **6.** | kandydat, którego rodzina objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny | |  | | oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny  Punktacja:  1 pkt. |  |
| **SUMA PUNKTÓW (B**): | | | | | |  |

**CZEŚĆ III**

**INNE INFORMACJE, DEKLARACJE**

1. **Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu**: od godz. ............. do godz. ............... tj. godz. …………dziennie

**Posiłki**: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜ [[2]](#footnote-2)

.

1. **Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na religię**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie warunków

i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r.478 ze zm.)

niniejszym: wyrażam wolę/ nie wyrażam woli1, aby mój syn/moja córka1  … … … … … … … … … … … … … … … . (imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła1 w lekcjach religii.

1. **Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są prawdziwe. Jestem świadomy/świadoma1 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
2. **W przypadku zmiany danych zawartych we wniosku, niezwłocznie powiadomię o tym dyrektora placówki.**

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Niepotrzebne skreślić

   wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-2)