……………………………………………

 *Imię i nazwisko rodzica kandydata/prawnego opiekuna*

……………………………………………

*Adres zamieszkania*

 **Pani**

 **Dorota Kwaśniewska**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. K. Makuszyńskiego w Guzewie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Guzewie**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imiona i nazwisko kandydata |
|  |   |
| 2. | Data urodzenia kandydata |
|  |   |
| 3. | PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu |
|  |   |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców kandydata |
|  | Matki | Ojca |
|  |   |   |   |   |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata |
|  | Kod pocztowy |   |   |   |
|  | Miejscowość |   |   |   |
|  | Ulica |   |   |   |
|  | Numer domu /numer mieszkania |   |   |   |
|  | Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania) |  |  |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – Matki ( o ile posiada) |
|  | Telefon do kontaktu |   |   |   |
|  | Adres poczty elektronicznej |   |   |   |
|  | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – Ojca ( o ile posiada) |
|  | Telefon do kontaktu |   |   |   |
|  | Adres poczty elektronicznej |   |   |   |

**Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznego przedszkola, oddział przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej i publicznej innej formy wychowania przedszkolnegood najbardziej do najmniej preferowanych**

1. Pierwszy wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa publicznego przedszkola/*oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej/ publicznej innej formy wychowania przedszkolnego

1. Drugi wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa publicznego przedszkola/*oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej/ publicznej innej formy wychowania przedszkolnego

1. Trzeci wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa publicznego przedszkola/*oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej/ publicznej innej formy wychowania przedszkolnego

**Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w art.131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe i dokumentach potwierdzających ich spełnianie**

\*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Czy kryterium spełnione? \*** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata zawierające klauzulę”*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”**.** | 1. Tak
2. Nie
 |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności*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* | 1. Tak
2. Nie
 |
| **3.** | Niepełnosprawnośćjednego z rodziców 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)*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* | 1. Tak
2. Nie
 |
| **4.** | Niepełnosprawnośćobojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne 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.)*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* | 1. Tak
2. Nie
 |
| **5.** | Niepełnosprawnośćrodzeństwa 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)*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* | 1. Tak
2. Nie
 |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | 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*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* | 1. Tak
2. Nie
 |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** 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 i 1583)*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* | 1. Tak
2. Nie
 |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………........

**Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący .**

\*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Czy kryterium spełnione?\*** |
| **1.** |  |  | 1. Tak
2. Nie
 |
| **2.** |  |  | 1. Tak
2. Nie
 |
| **3.** |  |  | 1. Tak
2. Nie
 |
| **4.** |  |  | 1. Tak
2. Nie
 |
| **5.** |  |  | 1. Tak
2. Nie
 |
| **6.** |  |  | 1. Tak
2. Nie
 |

Do wniosku dołączam dokumentypotwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………........

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku oraz jego załącznikach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z dnia 24 maja 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016). Administratorem danych zawartych we wniosku oraz jego załącznikach jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Guzewie.*

**…………………………………… ……………………………………………**

 *Miejscowość, data Podpis rodzica kandydata /prawnego opiekuna*