|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data złożenia  wniosku |  | Sposób dostarczenia wniosku:..........................  (osobiście, za pośrednictwem poczty) |

**Wniosek o przyjęcie**

**do Publicznego Przedszkola Nr 1 w Lwówku Śląskim**

*Wypełniony wniosek* ***należy złożyć w terminie 1 – 12 czerwca 2020r.****, w Publicznym Przedszkolu Nr 1 w Lwówku Śląskim ul. Aleja Wojska Polskiego 21, 59-600 Lwówek Śląski.*

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców.**

*(tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwisko Matki/opiekuna prawnego kandydata | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/Imiona i Nazwisko Ojca/opiekuna prawnego kandydata | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania: | Kandydata | | | Matki / opiekuna prawnego – o ile jest inny niż kandydata | | | | | | | Ojca / opiekuna prawnego – o ile jest inny niż kandydata | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica i numer domu / mieszkania |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 6. | Informacje dodatkowe: | | Matki / opiekuna prawnego | | | | | | Ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | |
| Nr telefonu do kontaktu | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej –  o ile jest posiadany | |  | | | | | |  | | | | | | | | |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne.**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców** | | |
| Lp. | Przedszkole | Adres przedszkola |
| 1.pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

1. **Kryteria przyjęć –** przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak **X.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium ustawowe – I etap**  (kryteria wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Dz. U z 2017r., poz. 59 z późn. zm.) | | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny kandydata** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **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 i 1948)  *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* |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność**  **jednego 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 2016 r. poz. 2046 i 1948)  *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* |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność**  **obojga 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 2016 r. poz. 2046 i 1948)  *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* |  |
| **5.** | **Niepełnosprawność**  **rodzeństwa 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 i 1948)  *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* |  |
| **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* |  |
| **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, 1583 i 1860)  *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* |  |
| **Kryterium lokalne – II etap**  (kryteria ustalane przez organ prowadzący) | | **Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów** | |
| **1.** | Kandydat w wieku 3 i 4 lat, ubiegający się o przyjęcie do przedszkola publicznego. | Oświadczenie rodziców/rodzica (w przypadku samotnego wychowania dziecka) |  |
| **2.** | Kandydat obojga rodziców (prawnych opiekunów) lub rodzica samotnie wychowującego pracujących/pracujący w pełnym wymiarze czasu pracy, uczących/uczący się w trybie dziennym, prowadzących/prowadzący gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | Oświadczenie rodziców/rodzica (w przypadku samotnego wychowania dziecka) |  |
| **3.** | Kandydat, którego rodzice (prawni opiekunowie) lub rodzic samotnie wychowujący dziecko jako mieszkańcy gminy Lwówek Śląski, są płatnikami podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Lwówek Śląski | Oświadczenie rodziców/rodzica (w przypadku samotnego wychowania dziecka) |  |
| **4.** | Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym przedszkolu. | Oświadczenie rodziców/rodzica (w przypadku samotnego wychowania dziecka) |  |
| **5.** | Kandydat z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny. | Orzeczenie sądu rodzinnego lub zaświadczenie wydane przez MGOPS w Lwówku Śląskim |  |

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może żądać od rodziców/ opiekunów prawnych dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach. Przewodniczący wskazuje termin dostarczenia żądanych potwierdzeń.
2. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zwrócić się do wójta/burmistrza/prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie okoliczności przedstawionych w oświadczeniach rodzica/ opiekuna prawnego. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (Dz. U. z 2016 poz. 195).
3. W przypadku nie przedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.
   1. **Specyfikacja dokumentów załączonych do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr kolejny | Rodzaj załącznika | Forma załącznika**\*** | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Forma załącznika: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna prawnego,**

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zadań statutowych przedszkola, **prowadzonych na podstawie ustawy** z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 1.

**Oświadczenia rodziców-opiekunów prawnych**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam 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 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018r. poz. 1000).

**…………………………………… ………….………………………………………..…**

*Data Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych kandydata*

1. **Zobowiązanie**

Zobowiązuję się w okresie **od 19.06.2020r. do 24.06.2020r. do godz. 15:00** pisemnie **potwierdzić wolę** zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.**

**…………………………………… ………….………………………………………..…**

*Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata*

……………………………………….………..

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata

……………………………………….………..

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych kandydata

……………………………………….………..

Imię i nazwisko kandydata

**Oświadczenie**

**Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam, że:**

*(należy* *wybrać i zaznaczyć właściwą treść wstawiając znak* ***X****)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (3 i więcej dzieci), w której wychowuje się *.................* dzieci  *(liczba dzieci)* |  |
| 2 | wychowuję kandydata samotnie, jako *(panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba* *pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona****\*****)* i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| 3 | kandydat w wieku 3 i 4 lat |  |
| 4 | oboje rodzice (prawni opiekunowie) / rodzic samotnie wychowujący pracują/pracuje w pełnym wymiarze czasu pracy, uczą/ uczy się w trybie dziennym, prowadzą/prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą\* |  |
| 5 | oboje rodzice (prawni opiekunowie) / rodzic samotnie wychowujący\* jako mieszkańcy gminy Lwówek Śląski, są płatnikami podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Lwówek Śląski |  |
| 6 | rodzeństwo **kandydata** kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym przedszkolu  Imię i nazwisko rodzeństwa kandydata: …………………………………...................... |  |

***\*właściwe podkreślić***

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

Data *Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych kandydata*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**ZMIANY TREŚCI ZAWARTYCH WE WNIOSKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Treść | Podpis |
|  |  |  |  |