

……………………………………………………… załącznik nr 2

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

………………………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

………………………………………………………

**Dyrektor Przedszkola Miejskiego nr 2 w Imielinie**

**ul. Św. Brata Alberta 53 b**

**41-407 Imielin**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Imielinie**

**na rok szkolny 2025/2026**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | Imiona i Nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata lub osób/podmiotów sprawujących pieczę zastępczą nad kandydatem  *(podkreślić właściwe)* | Matki | |  | | | | | | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | | | | | | |  | | | | |
| Miejscowość | | | | | | |  | | | | |
| Ulica | | | | | | |  | | | | |
| Numer domu /numer 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 | | | | |  | | | | |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty**

**i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| **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  *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 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* |  |  |
| **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 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* |  |  |
| **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 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* |  |  |
| **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 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866)  *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* |  |  |

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

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez dyrektora w uzgodnieniu**

**z organem prowadzącym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Sposób udokumentowania | Liczba punktów |
| 1. | Rodzice/opiekunowie prawni kandydata pracują w pełnym wymiarze czasu pracy lub studiują w systemie dziennym. | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, a  w przypadku samozatrudnienia aktualna informacja  z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o systemie studiów i planowanym terminie ich ukończenia. | 16 |
| 2. | Jeden z rodziców/ opiekunów prawnych pracuje w pełnym wymiarze czasu pracy lub studiuje w systemie dziennym. | 8 |
| 3. | Do przedszkola uczęszcza już rodzeństwo kandydata. | Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych. | 4 |
| 4. | Kandydat będący pod opieką Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, za wyjątkiem otrzymujących świadczenia jednorazowe | Zaświadczenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej. | 2 |

Dołączam zaświadczenia/oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie …………

**IV. Deklarowany pobyt dziecka w placówce :**

1. Godziny pobytu dziecka w placówce od …….... do ……...
2. Posiłki : śniadanie obiad podwieczorek

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

1. 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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

*Data złożenia wniosku*