

....., dnia
(miejsowość) (data)

**Do
Dyrektora
Przedszkola w
lub oddziału przedszkolnego w Szkole
Podstawowej w**

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

.....
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

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

(PESEL)

.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna) (imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

.....
(adres poczty elektronicznej)

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

(nr telefonu matki)

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

(nr telefonu ojca)

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

(nr telefonów rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

1.
2.
3.

(wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych
w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych – maksymalnie 3)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Do wniosku załączam:

- Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka,
- 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.5) – poświadczona przez rodzica/prawnego opiekuna kopia
- 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 - poświadczona przez rodzica/prawnego opiekuna kopia
- Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. - poświadczona przez rodzica/prawnego opiekuna kopia
- Oświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców.
- Zaświadczenie z zakładu pracy lub uczelni w przypadku rodziców/prawnych opiekunów studiujących w trybie dziennym
- W przypadku braku dziecka w wykazie ewidencji ludności - potwierdzenie zameldowania na pobyt stały lub czasowy lub umowa najmu mieszkania, lub akt notarialny potwierdzający własność mieszkania, lub zeznanie podatkowe potwierdzające opłacanie podatku od osób fizycznych na rzecz gminy Opalenica.
- W przypadku, gdy rodzice/opiekunowie dziecka pozostają bez pracy i objęci są stałą opieką pomocy społecznej (mają przyznanego asystenta rodziny lub nadzór kuratorski) – informacja z Urzędu pracy, kopia orzeczenia sądu rodzinnego, ustanawiającego nadzór kuratora, poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata, zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta.

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Deklaruję, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. do godz.

Informacja o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na wykorzystanie materiałów cyfrowych (zdjęć, filmów), przedstawiających moje dziecko do celów promocji przedszkola w mediach.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na badanie czystości skóry dziecka przez higienistkę.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

UWAGA!

W przypadku braku dziecka w wykazie ewidencji ludności – rodzic dostarcza potwierdzenie zameldowania na pobyt stały lub czasowy lub umowę najmu mieszkania, lub akt notarialny potwierdzający własność mieszkania, lub zeznanie podatkowe potwierdzające opłacanie podatku od osób fizycznych na rzecz gminy Opalenica.

**Kryteria przyjęcia do przedszkola
(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)**

(imię, nazwisko dziecka).....

zgodnie z uchwałą nr XXXIX/249/2017 Rady Miejskiej w Opalenicy z dnia 16 lutego 2017r. w sprawie określenia kryteriów rekrutacji do samorządowych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Opalenica na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, określenia liczby punktów za każde z tych kryteriów oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów

| Lp. | Kryteria | Punktacja (wypełnia komisja) |
|---------------------------|--|---------------------------------|
| | Dziecko zamieszkałe na terenie gminy Opalenica | |
| Kryteria ustawowe | | |
| | Wielodzietność rodziny dziecka | |
| | Niepełnosprawność dziecka | |
| | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | |
| | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | |
| | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | |
| | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | |
| | Objęcie dziecka pieczą zastępczą | |
| Kryteria dodatkowe | | |
| 1. | Pozostawanie obojga rodziców/opiekunów w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym | |
| 2. | Pozostawanie jednego z rodziców/opiekunów w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym | |
| 3. | Rodzice pozostają bez pracy i objęci są stałą opieką pomocy społecznej (mają przyznanego asystenta rodziny lub nadzór kuratorski) | |
| 4. | Zamieszkanie rodziców na terenie obwodu najbliższej szkoły podstawowej | |
| 5. | Zadeklarowanie przez rodziców/opiekunów kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty przedszkola, tj. całodziennego pobytu w przedszkolu (do 11 godzin) | |
| RAZEM | | |

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do Przedszkola w
oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w
nagodz. od 1. 09.
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu
3. Przyjęła dziecko - liczba uzyskanych punktów
4. Nie przyjęła dziecka z powodu liczby uzyskanych punktów - tjlub braku miejsc w oddziale

.....
(podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej)