**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁUKOWICY NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |
| --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej**  **im. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE W ŁUKOWWICY** |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | miejsce urodzenia |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |
| **A. Kryteria obowiązkowe***określone w art. 131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe* |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata***załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.*Ja ........................................................................................Ja................................................................................................*(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej) (imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)*oświadczamy, że jesteśmy rodzicami dziecka .................................................................................... *(imię i nazwisko kandydata)*wychowującego się w rodzinie wielodzietnej, która liczy ................ dzieci.Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem) to:

|  |
| --- |
| Imiona i wiek dzieci |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ¹**Data: ................................... .......................................................................................................... (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, kto zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata***załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata***Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata***załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata***załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie***załącznik: 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).*OŚWIADCZENIEwnioskodawcy o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem\*Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| a) jestem osobą samotnie wychowującą dziecko\**(imię i nazwisko kandydata)…………………………………………………….* | b) nie wychowuję wspólnie żadnego dziecka z jego rodzicem |
|  *Podpis wnioskodawcy: ……………………………………….. Podpis wnioskodawcy : ………………………………………………………..* |

**Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**.Data: ................ r. ......................................................................... *(czytelny podpis wnioskodawcy)**\*samotne wychowywanie dziecka - należy przez to rozumieć 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 (art. 4 pkt 43 ustawy – Prawo oświatowe)* |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą***załącznik: 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 2013 r. poz.135).* |  |
| **B. Kryteria dodatkowe** |
| 1. | **Kandydat w danym roku szkolnym podlega rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu** **– 20 punktów;** /nie wymaga dokumentów/ |  |
| 2. | **Obydwoje rodzice (opiekunowie prawni) kandydata pracują lub prowadzą działalność gospodarczą (w tym działalność rolniczą podlegająca ubezpieczeniu KRUS) lub studiują w systemie stacjonarnym (5 pkt. Dla każdego z rodziców.** **- 10 punktów;** /Zaświadczenie lub oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) dziecka o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gosp. lub pobieraniu nauki w systemie stacjonarnym.Imiona i nazwiska rodziców: .........................................................................................................................................................Adresy zamieszkania rodziców: ....................................................................................................................................................Oświadczam, że **miejsce pracy matki** ........................................................................................................................................... *(imię i nazwisko dziecka – kandydata do oddziału przedszkolnego)***znajduje się**:..........................................................................................................................................................................................................*(adres miejsca pracy. nazwa i adres uczelni, adres prowadzenia działalności gospodarczej, adres gospodarstwa rolnego )*Oświadczam, że **miejsce pracy ojca** ............................................................................................................................................. *(imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola)***znajduje się**:.......................................................................................................................................................................................................... *(adres miejsca pracy. nazwa i adres uczelni, adres prowadzenia działalności gospodarczej, adres gospodarstwa rolnego )***„Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**.......................................................................................................................................................................................................... *Miejscowość, data, Podpis osoby składającej oświadczenie (matki, ojca, prawnych opiekunów)* |  |
| 3. | **Kandydat posiada opinię poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ze wskazaniem niezwłocznej potrzeby objęcia go wychowaniem przedszkolnym.** **– 5 punktów;** /aktualna opinia PPP stwierdzająca niezwłoczną potrzebę objęcia kandydata wychowaniem przedszkolnym - kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem. |  |
| 4. | **Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola /szkoły/, do którego został złożony wniosek** **– 10 punktów;** / oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych), że kandydat posiada rodzeństwo aktualnie uczęszczające do tutejszej szkoły Niniejszym oświadczam, że dziecko .................................................................... posiada rodzeństwo uczęszczające do tutejszej szkoły

|  |
| --- |
| Imiona i klasa do której uczęszcza rodzeństwo kandydata w tutejszej szkole |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**................................................................................................................*data i podpis rodzica/prawnego opiekuna* |  |
| 5. | **Kandydat posiada rodzeństwo**– **5 punktów.** /oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o posiadaniu rodzeństwa Oświadczam, iż kandydat ................................................................................. *imię i nazwisko kandydata*posiada rodzeństwo:

|  |
| --- |
| Imiona i wiek rodzeństwa kandydata |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**......................................................Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata |  |
| 6. | **Rodzina kandydata korzysta z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.****- 2 punkty;** /aktualne zaświadczenie z GOPS o korzystaniu z pomocy społecznej. |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym.Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej …..……………………………....................................................................................................................................................................... Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno-pedagogiczne: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności.Inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................ |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.( Art. 233 § 1 K.K )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… |  ……………………………….. |  ………………………………… |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do OP oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ………………………………… |  ……………………………….. |  ………………………………… |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaracje rodziców** | **Imię nazwisko** | **Podpis****rodzica** |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,  od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | **…………………………………………………………………………..****…………………………………………………………………………..** |  |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach, wyjazdach i wycieczkach organizowanych w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego oddziału przedszkolnego.\* | **Wyrażam zgodę** | **Nie wyrażam** **zgody** |  |
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania badania typu: mierzenie, ważenie, udzielania pierwszej pomocy medycznej.\* | **Wyrażam zgodę** | **Nie wyrażam** **zgody** |  |
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania przesiewowego logopedycznego w szkole gdzie będzie uczęszczało moje dziecko\* | **Wyrażam zgodę** | **Nie wyrażam** **zgody** |  |
| Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku mojego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej i promocji oddziału przedszkolnego i szkoły.\* | **Wyrażam zgodę** | **Nie wyrażam** **zgody** |  |
| Wyrażam wolę uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach religii/etyki \* | **Religia TAK** | **Etyka TAK** |  |

**Adnotacja o przyjęciu**

Decyzją komisji kwalifikacyjnej kandydat **został / nie został\*** przyjęty do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Łukowicy w roku szkolnym 2024/2025.

***\* niepotrzebne skreślić***

 ***Data …………………………… 2024r. ………………………………………………………………………***

 ***Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej***