**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO W DYNOWIE/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SP NR 2 W DYNOWIE**

**NA ROK SZKOLNY …………….**

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko kandydata |  |
| Imię/imiona kandydata |  |
| Data urodzenia kandydata | dzień - miesiąc – rok urodzenia |
| PESEL kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | **-** |  |  |  |  |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  |
| Gmina |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| ……………………………………………Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego | ………………………………………………...Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |
| …………………………………………….../nr telefonu/ | ……………………………………………….../nr telefonu/ |
| …………………………………………….../Adres e-mail/ | ……………………………………………….../Adres e-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Miejscowość  | Miejscowość |
| Kod pocztowy, poczta | Kod pocztowy, poczta |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina | Gmina |

 **III. Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów** | Zaznaczyć**„TAK”** lub**„NIE”** |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny kandydata** |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny. |  |
| **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. 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.* |  |
| **3.** | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** |  **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 *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 jednego z rodziców kandydata** |  **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 *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 obojga rodziców kandydata** | **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 *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* |  |
| **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 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 lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **7.**  | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** |  **Dokument poświadczający** o objęciu dziecka pieczą zastępczą zgonie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. u. z 2015 r. poz. 332, 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* |  |
|  |

**IV. Informacje o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Radę Miasta Dynów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów** | Zaznaczyć**„TAK”** lub **„NIE”** |
| **1.** | **Dziecko, które potrzebuje wydłużonej opieki przedszkolnej (co najmniej 9 godzin dziennie) ze względu na pracę zawodową rodziców lub naukę w systemie dziennym rodziców** | **Oświadczenie** rodziców |  |
| **2.**  | **Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje wychowanie przedszkolne w przedszkolu** | **Oświadczenie** rodziców |  |
| **3.** | **Dziecko wychowuje się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej i jest objęte pomocą społeczną.** | **Oświadczenie** rodziców |  |
|  |

Oświadczamy, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola/oddziału przedszkolnego
w roku szkolnym ……………………. w godzinach od ……………… do ………………… , tj. …………. godzin dziennie.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem rekrutacyjnym zgodnie przepisami z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j .Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z póż. zm. ).

……………….…………………………….

…………………………………. ……………………………………………..

 (data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)