**Wniosek o przyjęcie dziecka   
do Punktu Przedszkolnego w Nowym Grabiu   
na rok szkolny 2022/2023**

🛈 *(wniosek zawiera dane określone w art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe – Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.)*

*Wypełniony i podpisany wniosek należy złożyć w sekretariacie przedszkola w terminie* ***od 11.03.2022 r. do 30.03.2022 r. (godz. 15:00).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe kandydata** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL 🛈*(w przypadku braku numeru pesel – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* | | | |  |  |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania kandydata** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | Powiat | | | | | |  | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | Nr domu/mieszkania | | | | | | | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | Poczta | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | Powiat | | | | | |  | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | Nr domu/mieszkania | | | | | | | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | Poczta | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | Powiat | | | | | |  | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | Nr domu/mieszkania | | | | | | | | |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | Poczta | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe informacje o kandydacie:** | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, i z niepełnosprawnościami sprzężonymi). art. 127 ust. 1, 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz § 1 i § 2 ust. 1, pkt. 1-3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578 ze zm.) | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| Dziecko ma odroczony obowiązek szkolny (decyzję w sprawie odroczenia obowiązku szkolnego na wniosek rodziców podejmuje dyrektor publicznej szkoły podstawowej, w obwodzie której dziecko mieszka, po przedstawieniu opinii wydanej przez publiczną albo niepubliczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną) art. 36 ust. 4 i 7 ustawy Prawo oświatowe. | 🞏  TAK | 🞏 NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria przyjęć wraz z podstawą prawną zbierania danych**  🛈 *(przy spełnianych kryteriach proszę oznaczyć odpowiednio TAK lub NIE)* | | | |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata  *kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata *kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  *kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  *kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  *kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  *kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  *kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 8 | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.  *Kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko  kryterium na podstawie art. 131 ust. 4-6 i 8 ustawy Prawo oświatowe* | 🞏  TAK | 🞏 NIE |
| 🛈***Do wniosku należy dołączyć dokumenty niezbędne do potwierdzenia wskazanych powyżej kryteriów*** | | | |

**Oświadczenie:**  
Do wniosku dołączamy dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów, określone w art. 150 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe oraz Uchwale nr 200/XXX/2021 Rady Miasta i Gminy Gąbin z dnia 29 stycznia 2021 r. w sprawie ustalenia zasad i kryteriów rekrutacji do publicznych przedszkoli oraz klas pierwszych szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Miasto i Gmina Gąbin.

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

*1. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej, w każdym ze wskazanych na liście preferencji przedszkola może żądać od rodziców/prawnych opiekunów przedstawienia dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach.*

*2. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zwrócić się do Burmistrza Miasta i Gminy Gąbin ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności.*

*3. W przypadku braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniach, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek o przyjęcie, nie uwzględnia kryterium, które nie zostało potwierdzone.*

*4. W okresie wskazanym w harmonogramie tj. od 20 kwietnia 2022 r. do 25 kwietnia 2022 r.  
(do godz. 15.00) należy potwierdzić wolę zapisu dziecka zakwalifikowanego do przedszkola.   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

🛈 *W przypadku braku potwierdzenia woli zapisu, dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola.*

**Oświadczamy, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................ | ............................................................ |
| (podpis matki lub opiekuna prawnego) | (podpis ojca lub opiekuna prawnego) |