#  Nowe Piekuty,………………….

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. ks. Rocha Modzelewskiego**

**w Nowych Piekutach**

**ul. Główna 3**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Punktu Przedszkolnego „Wesoły Promyk”/ oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. ks. Rocha Modzelewskiego w Nowych Piekutach**

**na rok szkolny 2019/20**

**I – Dane osobowe kandydata i rodziców**

***Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydataW przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| 4. | Imię /imiona nazwiska rodziców/opiekunów kandydata | Matki/opiekunki |  |
| Ojca/opiekuna |  |
| 5. | Adres zamieszkania rodziców kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu /mieszkania |  |
| 6. | Adres zamieszkania drugiego rodzica ( w przypadku nie mieszkania wspólnie rodziców ) | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu /mieszkania |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów kandydata – o ile je posiadają | Matki/opiekunki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty e-mail |  |
| Ojca/opiekuna | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty e-mail |  |

**II – Informacja o spełnieniu Kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty
 i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze wzglądu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców /opiekunów 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 2016 r. poz. 2046,1948) |  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga rodziców / opiekunów 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 2016 r. poz.2046,1948) |  |  |
| **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 2016r. poz.2046,1948) |  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | 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 2016r. poz.575,1583,1860) |  |  |

**IV – Informacja o spełnieniu kryteriów ustalonych przez Radę Gminy**

***We właściwej rubryce (Tak/Nie) , przy każdym z 4 kryteriów wstaw znak X***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Kryterium** | **Dokumenty potwierdzające spełnienie** **kryteriów**  | **Tak** | **Nie** | **Punkty*****Wypełnia komisja kwalifikacyjna*** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola/szkoły | Oświadczenie rodziców |  |  |  |
| **2.** | Rodzice/opiekunowie prawni są zatrudnieni na umowę o pracę, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą | Oświadczenie rodzica |  |  |  |
| **3.** | Rodzina objęta jest wsparciem asystenta rodziny lub korzysta z pomocy społecznej | Oświadczenie rodziców  |  |  |  |
| **4.** | Miejsce pracy rodziców /prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie szkoły | Oświadczenie rodziców |  |  |  |
| **5.** | W obwodzie przedszkola/szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców w zapewnieniu należytej opieki. | Oświadczenie rodziców |  |  |  |

1. **Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku:**

|  |
| --- |
| **Rodzaj informacji o dziecku** |
| informacja o stanie zdrowia  |  |
| orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |
| potrzeba szczególnej opieki |  |
| stosowana dieta |  |
| zalecenia lekarskie |  |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………………… ……………………….

Data  **podpis ojca/opiekuna, matki/opiekunki**

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

 Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………..

zakwalifikowała ww. dziecko do Punktu Przedszkolnego „Wesoły Promyk”/oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. ks. Rocha Modzelewskiego w Nowych Piekutach.

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu …………………………………………………………………………………………

 Kandydat uzyskał ……………………………………….punktów .

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………………….

1. Przyjęła ww. dziecko do …………………………………………………………….

 2. Nie przyjęła dziecka z powodu …………………………………………………………

 ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis przewodniczącego komisji