PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W GŁOWACZOWEJ

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W GŁOWACZOWEJ NA ROK SZKOLNY 2025/2026

1. DANE DZIECKA:

1.	**Imiona** i nazwisko	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	Adres **zamieszkania**	
4.	Adres **zameldowania**	
5.	Nr PESEL	
6.	Obywatelstwo	

2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA:

		MATKA	OJCIEC	OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko				
Adres zamieszkania				
Adres zameldowania				
Miejsce pracy				
Adres poczty e-mail (niezbędny do założenia konta w dzienniku elektronicznym)				
Nr telef o nu	Domowy:			
	Komórkowy:			
	Do pracy:			

3. WNIOSEK O PRZYJĘCIE ZŁOŻYŁEM (AM) W NASTĘPUJĄCYCH PLACÓWKACH WG KOLEJNOŚCI WYBORU:

1……...
2……...
3……...

4. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW DECYDUJĄCYCH O PRZYJĘCIU DZIECKA /KANDYDATA/ DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO. W PRZYPADKU SPEŁNIENIA KRYTERIUM PROSZĘ POSTAWIĆ ZNAK „X”.

CZĘŚĆ A: KRYTERIA PODSTAWOWE USTAWOWE / KRYTERIUM PRZYJĘĆ O JEDNAKOWEJ WARTOŚCI– 100 PKT.

1.	**Wielodzietność rodziny kandydata (dziecka)** Załącznik nr.1 oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	
2.	**Niepełnosprawność kandydata (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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. nr. 127, poz. 721 ze zm.).	
3.	**Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (dziecka)** **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 2011r. nr. 127, poz. 721 ze zm.)	

4.	**Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (dziecka)** **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 2011r. nr. 127, poz.721 ze zm.).	
5.	**Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (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 2011r. nr. 127, poz. 721 ze zm.).	
6.	**Samotne wychowywanie kandydata (dziecka) w rodzinie** prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie **załącznik nr 1** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	
7.	**Objęcie kandydata (dziecka) pieczą zastępczą** **dokument potwierdzający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r. poz. 15).	

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium w punkcie ……

CZĘŚĆ B: KRYTERIUM DODATKOWE SAMORZĄDOWE (W ODPOWIEDNIEJ RUBRYCE POSTAWIĆ ZNAK „X”).

W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po skończeniu tego etapu oddział przedszkolny nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria dodatkowe z określoną liczbą punktów:

1.	**Dziecko zamieszkujące wraz z rodzicami/prawnym i opiekunami w miejscowości, w której znajduje się oddział przedszkolny w szkole podstawowej – 100 punktów**	
2.	Dziecko, którego **oboje rodzice | prawni opiekunowie pracują** lub studiują w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą - **50 pkt.**	
3.	Dziecko, którego **rodzic | prawny opiekun pracuje** lub **studiuje** w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą – **40 pkt.**	
4.	Rodzina dziecka objęta jest opieką Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnej – **30 pkt**.	
5.	Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwoje lub więcej dzieci lub zgłoszenie dziecka posiadającego rodzeństwo korzystające z usług danego oddziału przedszkolnego lub szkoły podstawowej **- 10 pkt.**	
	Punktacja Komisji Rekrutacyjnej (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)	
	Razem: (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)	

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II W GŁOWACZOWEJ

5. **DODATKOWE INFORMACJE:**

a) Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej (właściwe podkreślić)
TAK, jakiej ……
NIE

b) Czy dziecko posiada orzeczenie: o niepełnosprawności, o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o potrzebie wczesnego wspomagania (właściwe podkreślić)
TAK (należy załączyć kopię w/w dokumentów) **NIE**

c) **Zajęcia religii:**
Dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii
TAK **NIE**

d) **Zajęcia świetlicowe:**
Czy dziecko będzie zostawać po zajęciach w świetlicy szkolnej
TAK **NIE**
Przewidywane godziny (od… do)……

e) **Promocja szkoły**
Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i informacji o sukcesach dziecka na stronie internetowej szkoły (w celu promocji szkoły).
TAK **NIE**

6. **OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku zgłoszenia są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora oddziału przedszkolnego o zmianie danych zawartych we wniosku,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyjęciem dziecka do oddziału przedszkolnego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz Ustawa z 10 maja 2018 roku.

……. ……
miejscowość, data czytelny podpis rodziców| prawnych opiekunów

DATA PRZYJĘCIA KARTY ZGŁOSZENIA……..……