**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego**

**przedszkola na rok szkolny 2016/17**

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata lub osób/podmiotów sprawujących pieczę zastępczą nad kandydatem*(podkreślić właściwe)* | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA**
2. **Przedszkole pierwszego wyboru (właściwe cyfry wpisać w kratki: przedszkole pierwszego wyboru – cyfra 1, przedszkole drugiego wyboru – cyfra 2):**

 **Przedszkole nr 1 (Lędziny)**

 **Przedszkole nr 2 (Hołdunów)**

1. **Dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu:**

Możliwości:

 5 bezpłatnych godzin bez żywienia w czasie wskazanym przez przedszkole

powyżej 5 godzin z żywieniem

od godz. …………………..do godz. ………………razem: ……. godzin, w tym płatnych …..… godzin.

1. **Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie) – potwierdzone stosowną dokumentacją:** ……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..…...………………………………………………………………………………………………………...………………………………
2. **INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE O SYSTEMIE OŚWIATY
I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIENIE**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)**  | **Odmowa\*)** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata |  **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności |  |  |  |
| **3.** | 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga rodziców 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |  |  |
| **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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm. |  |  |  |
| **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 żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem  |  |  |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015r. poz. 332, ze zm.) |  |  |  |

1. **INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH PRZEZ RADĘ MIASTA LĘDZINY**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie/Odmowa), wstaw znak X

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokumenty**Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | **TAK\*)** | **NIE\*)** | **Odmowa\*)** |
| 1. | Oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują w pełnym wymiarze czasu pracy lub studiują w systemie dziennym | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu z podaniem wymiaru czasu pracy, a w przypadku samozatrudnienia aktualna informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i/lub zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o systemie studiów i planowanym terminie ich ukończenia |  |  |  |
| **2.** | Jeden z rodziców/opiekunów pracuje w pełnym wymiarze czasu pracy, a drugi w niepełnym wymiarze czasu pracy lub studiuje w systemie dziennym |  |  |  |
| 3. | Jeden z rodziców/opiekunów pracuje w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy, a drugi nie pracuje | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu z podaniem wymiaru czasu pracy, a w przypadku samozatrudnienia aktualna informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej  |  |  |  |
| 4. | Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu wynosi: | Deklaracja czasu pobytu dziecka w przedszkolu zawarta we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola |  |  |  |
| a) 8 godzin i więcej |
| b) 7 godzin |  |  |  |
| c) 6 godzin |  |  |  |
| 5. | Do przedszkola uczęszcza już rodzeństwo kandydata | Oświadczenie rodziców/opiekunów |  |  |  |
| 6. | Występowanie szczególnej sytuacji życiowej, losowej, zdrowotnej dziecka lub rodziny | Zaświadczenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, zaświadczenie lekarskie, postanowienie sądowe i inne |  |  |  |

1. Do wniosku dołączam dokumenty, oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie
III i IV:

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

Do wniosku dołączono łącznie……………….……… załączników.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

**…………………………………… ……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2015, poz. 2135 z późn. zm.).

**…………………………………… ……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

1. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na umieszczenie dziecka w oddziale integracyjnym.

**…………………………………… ……………………………………………**

 *Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*