



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego w Grabówce na rok szkolny 2019/2020

1. Dane dziecka:

| | |
|----------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL dziecka | |
| Adres zameldowania | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres przychodni rejonowej | |

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

| | Matka/Opiekun | Ojciec/Opiekun |
|--------------------|---------------|----------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Telefon | | |
| Adres e-mail | | |

3. Preferowane przedszkola/oddziały przedszkole dla zgłaszanego dziecka (proszę podać nazwę i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego):

Pierwszy wybór.....

Drugi wybór.....

Trzeci wybór.....

4. Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 poz. 59) i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie (we właściwej rubryce TAK/NIE, przy każdym z 7 kryteriów proszę wstawić znak X).

| Lp | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | TAK | NIE | PUNKTY <i>Wypełnia komisja kwalifikacyjna</i> |
|----|-----------------------------------|---|-----|-----|--|
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. Załącznik nr 4. | | | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | | | |



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców /opiekunów kandydata. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 14 listopada 2016 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046). | | | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców / opiekunów kandydata. | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 14 listopada 2016 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046). | | | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 14 listopada 2016 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046). | | | |
| 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. Załącznik nr 1. | | | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą. | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 09 marca 2017 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697). | | | |



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

5. Informacja o spełnieniu kryteriów zawartych w Uchwale nr XXX.324.2017 Rady Miejskiej w Supraślu z dnia 16 lutego 2017 roku (we właściwej rubryce TAK/NIE, przy każdym z 5 kryteriów proszę wstawić znak X).

| Lp | Kryterium | Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów | Tak | Nie | Punkty <i>Wypełnia komisja kwalifikacyjna</i> |
|----|--|--|-----|-----|--|
| 1. | Pozostawanie obojga rodziców w zatrudnieniu, prowadzenie gospodarstwa rolnego, prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, pobieranie nauki w systemie dziennym. | <u>Wymagane są zaświadczenia</u> z zakładów pracy, zaświadczenie z KRUS lub dowód opłacania składek KRUS, aktualny wpis do CEIDG, zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o pobieraniu nauki w trybie dziennym stacjonarnym. | | | |
| 2. | Pozostawanie samotnie wychowującego rodzica w zatrudnieniu, prowadzenie gospodarstwa rolnego, prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, pobieranie nauki w systemie dziennym. | <u>Wymagane jest zaświadczenie</u> z zakładu pracy, zaświadczenie z KRUS lub dowód opłacania składek KRUS, aktualny wpis do CEIDG, zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o pobieraniu nauki w trybie dziennym stacjonarnym. <u>Oświadczenie</u> o samotnym wychowywaniu dziecka. Załącznik nr 1. | | | |
| 3. | Pozostawanie jednego z rodziców kandydata w zatrudnieniu, prowadzenie gospodarstwa rolnego, prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, pobieranie nauki w systemie dziennym. | <u>Wymagane jest zaświadczenie</u> z zakładu pracy, zaświadczenie z KRUS lub dowód opłacania składek KRUS, aktualny wpis do CEIDG, zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o pobieraniu nauki w trybie dziennym stacjonarnym. | | | |
| 4. | Kontynuowanie w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja edukacji w przedszkolu przez rodzeństwo kandydata. | <u>Oświadczenie</u> rodzica. Załącznik nr 2. | | | |



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 5. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do funkcjonującej w pobliżu przedszkola szkoły w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja. | <u>Wymaganie jest zaświadczenie</u> dyrektora szkoły o uczęszczaniu do szkoły w bieżącym roku szkolnym oraz <u>oświadczenie</u> rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa do szkoły w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja. Załącznik nr 3. | | | |
|----|--|--|--|--|--|

6. Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku:

Deklarowany pobyt dziecka w placówce w godzinach: od do

Dziecko będzie korzystać z całodziennego wyżywienia (z 3 posiłków): TAK NIE

Stosowana dieta – bezmleczna: TAK NIE

(wymagane jest zaświadczenie lekarskie)

Produkty uczulające:

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)

Grabówka, dnia

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

7. Przyjęcie wniosku w przedszkolu (wypełnia przedszkole):

.....
data

.....
podpis przyjmującego



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do Przedszkola Samorządowego w Grabówce oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA W TYM SAMYM PRZEDSZKOLU

Oświadczam, iż w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja w Przedszkolu Samorządowym w Grabówce będzie kontynuować edukację moje dziecko
..... tj. rodzeństwo.....

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

(imię i nazwisko kandydata)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 3

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA DO FUNKCJONUJĄCEJ W POBLIŻU SZKOŁY

Oświadczam, iż rodzeństwo mojego dziecka

(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)

uczęszcza do funkcjonującej w pobliżu szkoły.....

(nazwa i adres placówki)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 4

.....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA

Oświadczam, iż moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do przedszkola, wchodzi w skład rodziny wychowującej troje i więcej dzieci.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



Projekt „Przyjaciele dzieci – nowe przedszkole w Grabówce” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

.....
(Pieczęć przedszkola)

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Przedszkola Samorządowego w Grabówce

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....
.....
.....

Kandydat uzyskałpunktów.

.....
(Podpis przewodniczącego komisji)

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....

1. Przyjęła ww. dziecko do Przedszkola z Samorządowego w Grabówce

2. Nie przyjęła dziecka z powodu

.....
.....

.....
(Podpis przewodniczącego komisji)