**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. JANA PAWŁA II**

**W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM na rok szkolny** **2019/2020**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **od 11 marca 2019 do** **29 marca 2019 r.** w sekretariacie **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego** **w Nowym Mieście Lubawskim ul. Jagiellońska 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedszkole pierwszego wyboru – proszę zaznaczyć 1- w pierwszej kolejności; 2- następne; 3- ostatnie-4** | | |
| 1. | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 1, ul. Jagiellońska 3 |  |
| 2. | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 2, ul. Tysiąclecia 33 |  |
| 3. | Oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Filomatów Nowomiejskich, ul. Działyńskich 14 |  |
| 4. | Przedszkole Miejskie, ul. Tysiąclecia 3 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  | | |
| Imię |  | | Drugie imię |  | | |
| Nazwisko |  | | Data urodzenia | |  | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | |
| Województwo |  | | Powiat | |  | |
| Ulica |  | | Miejscowość | |  | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | Kod pocztowy | |  | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia | |  | | | | |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |  | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | |  | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | |  | | | | |
| **Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-**  **pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)**  tak nie | | | | | | |

**Rodzice/prawni opiekunowie zgłaszają konieczność zapewnienia opieki w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□ TAK** | **Godziny od …………. do ………….** | |
| **□ NIE** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Imię |  | | Drugie imię | |  |  |
| Nazwisko |  | | | |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Województwo |  | | | Powiat |  |  |
| Ulica |  | | | Miejscowość |  |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | |  |  |
| Adres e-mail | |  | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Imię |  | | Drugie imię | |  |  |
| Nazwisko |  | | | |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Województwo |  | | | Powiat |  |  |
| Ulica |  | | | Miejscowość |  |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | |  |  |
| Adres e-mail | |  | | |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria podstawowe**  **wynikające z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe art. 131 (Dz. U. 2018 poz. 996)** | | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | | 10 pkt. |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | | 10 pkt. |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | | 10 pkt. |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | | 10 pkt. |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | | 10 pkt. |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | | 10 pkt. |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | | 10 pkt. |  |
|  | **Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:** | | | |
| Ad.1 | oświadczenie dotyczące rodziny wielodzietnej | | | |
| Ad.2 | orzeczenie o niepełnosprawności kandydata | | | |
| Ad.3 | orzeczenie o niepełnosprawności rodzica | | | |
| Ad.4 | orzeczenie o niepełnosprawności rodziców | | | |
| Ad.5 | orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata | | | |
| Ad.6 | oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka | | | |
| Ad.7 | dokument poświadczający objęcie kandydata pieczą zastępczą | | | |
|  | **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez organ prowadzący zgodnie Uchwałą nr XXXIX/251/2018 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 20 lutego 2018 r.** | | | |
| 1. | **Dochód na osobę w rodzinie dziecka – od 1 do 2 pkt, przy czym:** | | | |
| a) | Dochód rodziny w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2220 ze zm.). | 2 pkt |  |
| b) | Dochód rodziny w wysokości od 101-120% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2200 ze zm.). | 1 pkt |  |
| 2. | **Dziecko, którego rodzice pracują- od 4 do 8 pkt, przy czym:** | | | |
| a) | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą. | 8 pkt |  |
| b) | Dziecko, którego jeden rodzic/ opiekun pracujący, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w systemie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą. | 4 pkt |  |
| 3. | Dziecko, którego oboje rodzie/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny mieszkają/-a w Gminie Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie i rozliczają/-a podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Nowym Mieście Lubawskim. | | 8 pkt |  |
| 4. | Dziecko, którego rodzice zgłaszają konieczność zapewnienia opieki w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki. | | 2 pkt |  |
|  | **Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:** | | | |
| Ad.1 | 1. Zaświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie, liczbie osób w rodzinie oraz wysokości dochodu w rodzinie będącej podstawą obliczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata 2. Przy określeniu dochodu na osobę w rodzinie mają zastosowanie przepisy art. 6 pkt. 3 i 4 oraz pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 ze zm.) w związku z art. 3 pkt. 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1952 ze zm.). 3. Oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata do oddziału przedszkolnego zgodnie z art. 131 ust.9 i 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 1290 z późn. zm.) | | | |
| Ad.2 | 1. zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, 2. zaświadczenie szkoły/ uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym, 3. wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego. | | | |
| Ad.3 | kopia pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, w którym złożone zostało zeznanie, lub zaświadczenia urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) potwierdzona za zgodnością z oryginałem. | | | |
| Ad.4 | oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego. | | | |

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**Zobowiązuję się w okresie od 4 kwietnia 2019 r. do 11 kwietnia 2019 r. do godz.1430 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznaczać będzie wykreślenie z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……………………………………………… ……………………………………….

data i podpis matki lub opiekunki prawnej data i podpis ojca lub opiekuna prawnego

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny  numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Orzeczenie z PPP lub o niepełnosprawności dziecka/rodzica – w przypadku zaznaczenia we wniosku.
2. Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów przyjęć w postepowaniu rekrutacyjnym.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU   
 I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych   
z rekrutacją dziecka do oddziału przedszkolnego, zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych, zawartych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ((ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwanej RODO, w związku z art. 149 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60). Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz.U z 2017 r., poz.2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły (zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe). Dane udostępniane przez Panią/Pana nie będą udostępniane podmiotom trzecim. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa. Prawnym opiekunom kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka (kandydata), żądania ich sprostowania, usunięcia. lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego tj. Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji. Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru, co wynika w szczególności z uregulowań art. 20s pkt 1 i art. 20t ustawy o systemie oświaty (Dz. U. 2018 poz. 1457 z późn. zm.). Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji do oddziału przedszkolnego, natomiast podanie (w tym dołączenie stosownych dokumentów) danych potwierdzających spełnianie poszczególnych kryteriów pierwszeństwa w rekrutacji jest konieczne, aby móc korzystać z tych kryteriów.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.**

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

…………………………………….. ……………………………………..

data i podpis matki/opiekuna prawnego data i podpis ojca/opiekuna

\*\*\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie** **o miejscu zamieszkania**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a: ..........................................................................................................................

(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

**oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola zamieszkuje wraz ze mną pod wskazanym adresem :**

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do oddziału przedszkolnego)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

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

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie rodzica, zgłaszającego konieczność zapewnienia opieki dziecku w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

Zgłaszam konieczność zapewnienie opieki dziecku …………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, w wymiarze wskazanym we wniosku.

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

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

………………………………………………………. Nowe Miasto Lubawskie , dnia ……………

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

………………………………………………………. adres zamieszkania

……………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE o wielodzietności rodziny**

Oświadczam , iż dziecko …………………………………… kandydujące do oddziału przedszkolnego

(imię i nazwisko dziecka)

jest członkiem rodziny wielodzietnej [[1]](#footnote-1).

Liczba członków rodziny : ………………………. w tym dzieci …………………….

**Jestem świadoma/ y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………….. podpis rodzica /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 poz. 996 ) - wielodzietność oznacza rodzinę wychowująca troje i więcej dzieci.

………………………………...............…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA[[2]](#footnote-2)

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ………………………………..........…...

( imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  ................................................................................... (podpis osoby składającej oświadczenie)

zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy z dnia 14 rudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 poz. 996)– samotne wychowywanie dziecka – należy przez to rozumieć wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem

**Oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata do oddziału przedszkolnego**

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

…………………………………………………………….……..

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że dochód netto na osobę w mojej rodzinie wynosi ...............................\*.

Liczba członków rodziny ........................... .

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

………..………………….. …………………………….………………

(miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*Zgodnie z art. 131 ust. 9 i 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996) pod pojęciem dochodu, o którym mowa w ust. 5, rozumie się dochód, o którym mowa wart. 3pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30 b, art. 30c i art. 30 e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne. Przy obliczaniu dochodu członka rodziny, o którym mowa w ust. 9, bierze się pod uwagę przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich   
6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, o którym mowa w art. 149.

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)