*Załącznik Nr 1 do Zarządzenia*

*Nr 842/17 Burmistrza Głubczyc*

*z dnia* 9 marca 2017 *r.*

|  |
| --- |
| **data wpływu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO   
NA TERENIE GMINY GŁUBCZYCE W ROKU SZKOLNYM ……………/………….)

**Dyrektor Przedszkola**

………………………………. w …………………………………..

(nazwa przedszkola) ( miejscowość)

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin dziennie, tzn. od godz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko – na ustalonych w przedszkolu zasadach -   
z następujących posiłków** ( proszę *podkreślić wybrane):* **śniadanie, obiad, podwieczorek.**

**Część I**

**PODSTAWOWE DANE O DZIECKU I O JEGO SYTUACJI RODZINNEJ**

* **Imię i nazwisko dziecka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Data urodzenia dziecka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**⇒ Nr PESEL dziecka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***W przypadku braku numeru PESEL:***

* **seria i numer paszportu** potwierdzającego tożsamość dziecka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUB

* **nazwa, seria i numer innego dokumentu** potwierdzającego tożsamość dziecka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej** *(niepotrzebne skreślić)***:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego** *(niepotrzebne skreślić)***:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych** *(niepotrzebne skreślić)* **dziecka:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Adres miejsca zamieszkania dziecka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* **Adresy poczty elektronicznej** **rodziców/opiekunów** **prawnych dziecka**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Numer telefonu matki/opiekunki** **prawnej dziecka**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Numer telefonu ojca/opiekuna** **prawnego dziecka**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Część II**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW NA KOLEJNYCH ETAPACH REKRUTACYJNYCH**

* Należy potwierdzić znakiem „X” w kolumnie 3. – jeśli spełnia się dane kryterium brane   
  pod uwagę na kolejnych etapach postępowania rekrutacyjnego.

| **PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** | | **WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA** | |
| **KRYTERIUM**  **POTWIERDZENIE**  **SPEŁNIENIA KRYTERIUM**  **(wstawiony znak „X” w kol.3.)** | | **NAZWA ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU,**  **POTWIERDZAJĄCEGO**  **SPEŁNIENIE KRYTERIUM**  **PRZYZNANE PUNKTY**  *(spełnienie jednego z kryteriów = 1 punkt)* | |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| ***A - KRYTERIA USTAWOWE (pierwszy etap):*** | | | **kryteria równorzędne** | |
|  | wielodzietność rodziny kandydata  *(rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)* |  | * **oświadczenie** wnioskodawcy  o wielodzietności rodziny dziecka |  |
|  | niepełnosprawność kandydata |  | * ***orzeczenie******o potrzebie kształcenia specjalnego*** *wydane ze względu  na niepełnosprawność*   (o ile takie wystawiono)   * ***orzeczenie o niepełnosprawności*** *lub* ***o stopniu niepełnosprawności*** |  |
|  | niepełnosprawność obojga rodziców/  opiekunów prawnych 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.)* |  |
|  | niepełnosprawność jednego z rodziców/  opiekunów prawnych kandydata |  |  |
|  | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  | * ***orzeczenie******o potrzebie kształcenia specjalnego*** *wydane ze względu*   *na niepełnosprawność* (o ile takie wystawiono)   * ***orzeczenie o niepełnosprawności***   *lub* ***o stopniu niepełnosprawności*** |  |
|  | samotne wychowywanie kandydata  w rodzinie  *(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)* |  | * ***prawomocny******wyrok sądu rodzinnego*** *orzekający rozwód lub separację*   *lub*   * ***akt zgonu***   *oraz*   * ***oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka***   *oraz*   * ***oświadczenie o******niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem*** |  |
|  | 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 2013 r.**poz. 135, z 2012 r. poz. 1519  oraz z 2013 r. poz. 154 i**866)* |  |
| ***Suma punktów (A):*** | | | |  |
| **ZAŁĄCZNIKI są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii** albo w postaci **urzędowo poświadczonego,** zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego, **odpisu lub wyciągu z dokumentu**;  **mogą być składane także w postaci kopii** poświadczanej za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę. | | | | |

| **DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** | | | **WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA** | |
| **KRYTERIUM**  **POTWIERDZENIE**  **SPEŁNIENIA KRYTERIUM**  **(wstawiony znak „X” w kol.3.)** | | | **NAZWA ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU,**  **POTWIERDZAJĄCEGO**  **SPEŁNIENIE KRYTERIUM**  **PRZYZNANE PUNKTY** | |
| ***B - KRYTERIA DODATKOWE (drugi etap):*** | | | **kryteria nierównorzędne** | **PKT.** |
|  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| * ***ZATRUDNIENIE/STUDIOWANIE*** *RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH* | | | | |
|  | **dziecko obojga** **pracujących/studiujących** rodziców/opiekunów prawnych |  | * ***oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych***   ***PUNKTACJA:***   * **3 pkt** |  |
| * ***MIEJSCE DZIECKA W SYSTEMIE PRZEDSZKOLNYM*** | | | | |
|  | **dziecko 5 lub 6 letnie**  *(Dotyczy dzieci, które* ***do 1 września*** *roku, w którym składany jest wniosek,* ***będą miały ukończone 5 lub 6 lat****; dziecko to w następnym roku szkolnym zostanie objęte obowiązkiem przedszkolnym.)* |  | * ***oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych***   ***PUNKTACJA:***   * **3 pkt.** |  |
|  | **Odległość przedszkola od miejsca zamieszkania dziecka**  *(liczona wzdłuż najkrótszej drogi umożliwiającej dojazd do przedszkola)* | | ***oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych*** | |
| *- odległość do 1 km* |  | ***PUNKTACJA:***   * ***2 pkt.*** |  |
| *- odległość w przedziale powyżej 1 km do 2 km* |  | ***PUNKTACJA:***   * ***1 pkt****.* |  |
|  | **Odległość przedszkola od miejsca pracy rodzica nieprzekraczająca 1 km.**  *(liczona jak w punkcie 3))* |  | ***Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych***  ***PUNKTACJA:***   * ***1 pkt.*** |  |
| * ***ZWIĄZKI RODZINNE DZIECKA*** | | | | |
|  | **dziecko, którego rodzeństwo jest wychowankiem danego przedszkola**  *(Dotyczy dzieci, których rodzice/opiekunowie prawni złożyli deklarację o chęci kontynuowania - przez rodzeństwo, którego wniosek dotyczy - wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu.)* |  | ***oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych***  ***PUNKTACJA:***   * **2 pkt.** |  |
| ***Suma punktów (B):*** | | | |  |
| **ZAŁĄCZNIKI są składane w formie oświadczeń.** | | | | |

* **Część III   
  INNE INFORMACJE, deklaracje**

1. **Kolejność wybranych** przez Pana/Paniąpublicznych przedszkoli, **w porządku   
   od najbardziej do najmniej** **preferowanych:**

**(Można wskazać** nie więcej niż trzy przedszkola**. W przypadku składania wniosków do różnych przedszkoli należy podawać taką samą kolejność!)**

* w pierwszej kolejności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa przedszkola, nr, miejscowość)

* w drugiej kolejności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa przedszkola, nr, miejscowość)

* w trzeciej kolejności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa przedszkola, nr, miejscowość)

* Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.

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

* Prawdziwość danych przedstawionych we „WNIOSKU” przez rodziców/ opiekunów prawnych dzieci może być zweryfikowana.

**data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***czytelne podpisy:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. matki/opiekunki prawnej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ojca/opiekuna prawnego | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Część IV**

**DECYZJA DOTYCZĄCE zakwalifikowania DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
podjęła decyzję o zakwalifikowaniu/nie zakwalifikowaniu\* dziecka** do przedszkola/oddziału przedszkolnego.

(\* niepotrzebne skreślić)

**Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Kwalifikacyjnej:**

**POTWIERDZENIE RODZICA**

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

……..………………………………w………….…………… potwierdzam wolę jego przyjęcia

w roku szkolnym…………../…………….

Data …………………. ……………………………………….

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**DECYZJA DOTYCZĄCE PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
podjęła decyzję o przyjęciu/nie przyjęciu\* dziecka** do przedszkola/oddziału przedszkolnego.

(\* niepotrzebne skreślić)

**Uzasadnienie odmowy przyjęcia**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Kwalifikacyjnej:** |  |