Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 14/18

Burmistrza Szydłowca

z dnia 30 stycznia 2018 r.

………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica kandydata/prawnego opiekuna*

…………………………………………………………..

……………………………………………………………

*Adres zamieszkania*

**Dyrektor**

………………………………..

………………………………..

*Nazwa i adres szkoły/ placówki, do której składany jest   
 wniosek*

**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola / oddziału przedszkolnego   
w publicznej szkole podstawowej**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko kandydata | | | | |
|  | | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata | | | | |
|  | | | | |
| 3. | PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ) | | | | |
|  | | | | |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców kandydata | | | | |
| 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 – Matki ( o ile je posiada) | | | | |
| Telefon do kontaktu |  | |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  | |  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – Ojca ( o ile je posiada) | | | | |
| Telefon do kontaktu |  | |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  | |  |  |

**Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej od najbardziej do najmniej preferowanych**

1. Pierwszy wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola/*oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej

1. Drugi wybór

………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola/*oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej

1. Trzeci wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa przedszkola/*oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej

**Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i dokumentach potwierdzających ich spełnianie**

\*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Czy kryterium spełnione? \*** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata zawierające klauzulę”*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”**.** | * Tak * Nie |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |
| **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 2016 r. , poz. 2046, ze zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |
| **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 2016 r., poz. 2046, ze zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |
| **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 2016 r., poz. 2046, ze zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* | * Tak * Nie |
| **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  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona„ za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |
| **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 2017 r. poz. 697 ze zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | * Tak * Nie |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ……….......

**Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący1**

\*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Czy kryterium spełnione?\*** |
| **1.** |  |  | * Tak * Nie |
| **2.** |  |  | * Tak * Nie |
| **3.** |  |  | * Tak * Nie |
| **4.** |  |  | * Tak * Nie |
| **5.** |  |  | * Tak * Nie |
| **6.** |  |  | * Tak * Nie |

Do wniosku dołączam dokumentypotwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………........

1. Dołączone do wniosku oświadczenia muszą zawierać klauzulę następującej treści: „***Jestem świadomy* *odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”**
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. ,poz. 59 ze zm.).
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej wskazanych we wniosku.

**…………………………………… ……………………………………………**

*Miejscowość, data Podpis rodzica kandydata /prawnego opiekuna*

1 Kryteria określone w załącznikach nr 1 i nr 2 do uchwały nr XLIII/286 /18 Rady Miejskiej w Szydłowcu z dnia 30 stycznia 2018 r.w sprawie określenia kryteriów wraz z liczbą punktów oraz dokumentów potwierdzających spełnianie kryterium   
w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz klas I publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Szydłowiec.