

.....
/data wpływu wniosku/

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Zygmunta Krasińskiego
w Siekierczynie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

/imię i nazwisko dziecka/

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Zygmunta Krasińskiego
w Siekierczynie na rok szkolny 2019/2020.

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko dziecka	
Imię, imiona	
Data i miejsce urodzenia dziecka	dzień - miesiąc - rok
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO) I DZIECKA	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Ulica, nr domu/mieszkania	
Gmina	
ADRES ZAMELDOWANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO) I DZIECKA	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Ulica, nr domu/mieszkania	
Gmina	

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO) DZIECKA:

MATKI	OJCA
..... /Imiona i nazwisko matki/ /Imiona i nazwisko ojca/
..... /nr telefonu/ /nr telefonu/
..... /Adres e-mail/ /Adres e-mail.

3. Wniosek* o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej został złożony do poniżej wskazanych szkół podstawowych

*/*wniosek można złożyć do nie więcej niż trzech wybranych szkół Gminy Limanowa, przy czym w każdym złożonym wniosku jako placówkę pierwszego wyboru należy wpisać tę samą szkołę/*

Placówką pierwszego wyboru jest: /należy wpisać nazwę szkoły podstawowej /

1.	
-----------	--

Placówkami dalszego wyboru są: /wpisać nazwę przedszkola lub szkoły podstawowej w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych/

2.	
3.	

4. Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów ustawowych (art. 131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe): /TAK/NIE/

Lp.	Rodzaj zaświadczenia	TAK/NIE
1.	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje i więcej dzieci).	
2.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność.	kandydata
		rodzeństwa
3.	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 (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2046).	kandydata
		rodzeństwa
		matki
		ojca
4.	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	
5.	Dokument poświadczający objęcie kandydata pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j.Dz.U. z 2017 poz.697 ze zm.).	
6.	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych i kandydata <i>W przypadku jednakowych adresów zameldowania i zamieszkania nie jest wymagane składanie w/w dokumentów.</i>	
7.	dokument potwierdzający adres miejsca pracy lub miejsca nauki rodzica/opiekuna prawnego	
8.	decyzja dyrektora obwodowej szkoły podstawowej o odroczeniu obowiązku szkolnego dziecka siedmioletniego	

5. Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów ustalonych przez organ prowadzący na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego - Uchwała NR XVI/172/2017 Rady Gminy Limanowa z dnia 28 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Limanowa oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów:

1.	Zaświadczenie o zatrudnieniu (oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej) przez :	ojca	
		matkę	
2.	Zaświadczenie o pobieraniu nauki w trybie dziennym przez: Liczba punktów – 10.	ojca	
		matkę	
3.	Oświadczenie o odległości miejsca zamieszkania, mierzona wzdłuż drogi umożliwiający dojazd od wybranego oddziału przedszkolnego, liczącą do 3 km. Liczba punktów - 2		
4.	Kandydat jest objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego. Liczba punktów – 6.		
5.	Oświadczenie o kontynuacji edukacji przedszkolnej wybranym oddziale przedszkolnym przez rodzeństwo kandydata ubiegającego się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego. Liczba punktów – 4.		

6. Informacja dotycząca długości dziennego pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym:

Czy dziecko będzie przebywać w oddziale przedszkolnym więcej niż 5 godzin zegarowych dziennie? TAK/NIE*

Jeśli odpowiedź „TAK” – to proszę określić, ile dziecko codziennie będzie przebywać w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2019/2020 .

Liczba godzin zegarowych:.....

.....
Czytelny podpis rodziców(prawnych opiekunów)

Oświadczenie

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w załączonych oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza (wójta, prezydenta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz/wójt/prezydent) może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu (ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1851).

\

Siekierczyna, dnia.....

.....
Czytelne podpisy rodziców (prawnych

opiekunów)

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w nauce religii.
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na umieszczenie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych szkoły.
3. **Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Zygmunta Krasińskiego w Siekierczynie e-mail: spnr2siekierczyna@neostrada.pl telefon: 183329897 reprezentowana przez mgr Józefę Setlak – Dyrektora szkoły. Został powołany inspektor danych osobowych Pani Agnieszka Pałasz i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail skarbnik.audyt@onet.pl**

Siekierczyna, dnia.....

.....
Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

*niepotrzebne skreślić