………………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………..……………………………..

Adres zamieszkania

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

**Dyrektor**

**…………………………………………**

**………………………………………...**

**……………………………..…………**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **…...................................................................................................................................................................** |
|  |  | **na rok szkolny 20...../20……** |
| **I. Informacje podstawowe:** |  |  |
|  |  | Imię i nazwisko kandydata |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Data urodzenia kandydata |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | PESEL kandydata |  |  |  |
|  |  | (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego |  |  |  |
|  |  | dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |  |  |
|  |  |  |  | Miejscowość |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Ulica |
|  |  | Adres miejsca zamieszkania |  |  |  |
|  |  | kandydata |  | Nr domu i nr mieszkania |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kod pocztowy i poczta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Imiona i nazwiska |  | Matki/opiekuna prawnego |
|  |  |  |  |  |
|  |  | rodziców kandydata/opiekunów |  |  |  |
|  |  |  | Ojca/opiekuna prawnego |
|  |  | prawnych |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych |  |
|  |  |  |  | Miejscowość |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Ulica |
|  |  | Matki/opiekuna prawnego |  |  |  |
|  |  |  | Nr domu i nr mieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kod pocztowy i poczta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Miejscowość |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Ulica |
|  |  | Ojca/opiekuna prawnego |  |  |  |
|  |  |  | Nr domu i nr mieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kod pocztowy i poczta |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Matki/ | Telefon |  |
|  |  |  | opiekuna | do kontaktu |  |
|  |  |  | prawnego | Adres poczty |  |
|  | Adres poczty elektronicznej i numery |  |  | elektroniczn |  |
|  |  |  | ej |  |
|  | telefonów rodziców/opiekunów |  |  |  |
|  |  | Ojca/ | Telefon |  |
|  | prawnych |  |  |
|  |  | Opiekuna | do kontaktu |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | prawnego | Adres poczty |  |
|  |  |  |  | elektroniczn |  |
|  |  |  |  | ej |  |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne.**

Wnioskodawca w przypadku składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

**l. Pierwszy wybór**

**…………….……………………………………………………………..……………………………………………………………..…………..**

**(nazwa jednostki )**

**2. Drugi wybór**

**………………………………………………………………………….………………………………………………………………....……………**

**(nazwa jednostki)**

**3. Trzeci wybór**

**…………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………**

**(nazwa jednostki)**

2

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych na podstawie art.131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie.**

We właściwej rubryce **(TAK/NIE),** przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium**

**wymienionego w punkcie …………...**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. |  |  | Kryterium |  |  | Dokument potwierdzający spełnianie |  |  | TAK |  |  | NIE |  |
|  |  |  |  |  | kryterium |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  | Wielodzietność |  |  |  |  |  |  |  | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (oświadczenie Nr 1) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | rodziny kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  | Niepełnosprawność |  |  |  | *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo* |  |  |  |  |  |  |
|  |  | kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *oryginałem przez rodzica 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 2018 r. poz. 511 z |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Niepełnosprawność |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | późn. zm.) |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  | jednego z rodziców |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo* |  |  |  |  |  |  |
|  |  | kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *oryginałem przez rodzica 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Niepełnosprawność |  |  |  | osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2018 r. poz. 511 z |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  | obojga rodziców |  |  |  |  | późn. zm.) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *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* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **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 |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  | Niepełnosprawność |  |  |  | osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2018 r. poz. 511 z |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | rodzeństwa |  |  |  |  |  |  |  | późn. zm.) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *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* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Samotne |  |  |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  | lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie** o |  |  |  |  |  |  |
|  |  | wychowywanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | kandydata w |  |  | samotnym wychowywaniu dziecka oraz |  |  |  |  |  |  |

3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | rodzinie |  |  |  | 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* |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **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 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 2018 r poz. 998 z późn. zm | ). |  |  |  |
| 7. |  | Objęcie kandydata |
|  |  | *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo* |  |  |
|  | pieczą zastępczą |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | *postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z* |  |  |
|  |  |  |  |  |  | *dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z* |  |  |
|  |  |  |  |  |  | *oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |

**IV. Informacja o spełnieniu kryteriów ustalonych uchwałą Nr XXVIII/158/2017Rady Gminy Hrubieszów z dnia 29 marca2017 roku.**

Proszę wstawić znak „X” w rubryce **(TAK/NIE),** przy właściwym kryterium. **Do wniosku dołączam dokumenty o spełnianiu kryteriów wymienionych**

**w punkcie .......**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. |  |  | Kryterium |  |  | Dokument potwierdzający |  | TAK | NIE |  |
|  |  |  |  |  | spełnianie kryterium |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Do oddziału przedszkolnego, innej formy |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  | wychowania przedszkolnego lub szkoły | - |  |  |  |  |
|  | podstawowej uczęszcza rodzeństwo |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | kandydata |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Kandydat obojga rodziców lub rodziców |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | samotnie wychowujących: |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  | - zatrudnionych na podstawie umowy o |  | Oświadczenie rodziców/ |  |  |  |
|  | pracę; |  | opiekunów prawnych |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | - prowadzących gospodarstwo rolne; |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | - prowadzących działalność gospodarczą; |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Kandydat, którego rodzina objęta jest |  | Oświadczenie rodziców/ |  |  |  |
| 3. | pomocą społeczną i świadczeniami |  |  |  |  |
|  | opiekunów prawnych |  |  |  |
|  |  |  | rodzinnymi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | szkoły mającej w swoim obwodzie dane |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | przedszkole lub kandydaci mieszkający |  |  |  |  |  |  |
| 4. | w obwodzie szkoły podstawowej, których | - |  |  |  |  |
|  |  |  | rodzice/prawni opiekunowie złożyli |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | przedszkolnego tej szkoły |  |  |  |  |  |  |

4

**V. Oświadczam, że:**

1. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe;
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora jednostki o zmianie danych zawartych w deklaracji;
3. jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
4. zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych

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

*(Miejscowość, data)* *(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)*

**VI. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły/placówki.**

Data przyjęcia deklaracji: ..............................

Adnotacje: …......................................................................................................................................................

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

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

(*podpis dyrektora szkoły/placówki)*

***Rodziców kandydatów zakwalifikowanych obowiązuje potwierdzenie woli przyjęcia dziecka w formie pisemnej. Niepotwierdzenie woli przyjęcia skutkuje skreśleniem z listy kandydatów.***

5

**Oświadczenia o spełnianiu kryteriów określonych na podstawie art.131 ust.2 ustawy z 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r., poz.996 ze zm.)**

* **OŚWIADCZENIE Nr 1**

Ja niżej podpisany/a …………….………………………….…………………………….. **oświadczam**, że.

Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego

jesteśmy rodziną wielodzietną

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

*…………………………………* *………………………………………………….*

*Miejscowość, data* *Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

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

* **OŚWIADCZENIE Nr 2**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………..……………zgodnie z art. 150, ust 2,

Imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego

pkt. 1, lit. c ww. ustawy, **oświadczam,** że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Posiadam dokumenty:

* prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację
* akt zgonu

.

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

*……………………….………………* *………………………………………………….*

*Miejscowość, data* *Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

6

**Oświadczenie rodziców o spełnieniu kryterium ustalonego uchwałą**

**Nr XXVIII/158/2017Rady Gminy Hrubieszów z dnia 29 marca2017 roku**

* **OŚWIADCZENIE Nr 3a**

Ja niżej podpisany/a ……………………………….…………………………….. **oświadczam**, że

jestem: Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

* zatrudniony na podstawie umowy o pracę;
* prowadzę gospodarstwo rolne;
* prowadzę działalność gospodarczą.

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

*……………………….………………* *………………………………………………….*

*Miejscowość, data* *Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

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

* **OŚWIADCZENIE Nr 3b**

Ja niżej podpisany/a ……………………………….…………………………….. **oświadczam**, że

jestem: Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

* zatrudniony na podstawie umowy o pracę;
* prowadzę gospodarstwo rolne;
* prowadzę działalność gospodarczą.

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

*……………………….………………* *………………………………………………….*

*Miejscowość, data* *Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

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

* **OŚWIADCZENIE Nr 4**

Ja niżej podpisany/a ......................................................................................... oświadczam, że: moja

rodzina/domownicy objęci są pomocą społeczną i świadczeniami rodzinnymi przez

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

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

*……………………….………………* *………………………………………………….*

*Miejscowość, data* *Podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

7