………………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………..……………………………..

Adres zamieszkania

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

**Dyrektor**

Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Mienianach

**Wniosek o przyjęcie dziecka do**

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

**na rok szkolny 2024/2025**

**I. Informacje podstawowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  | | | |
| Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | | |
| PESEL kandydata  (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  | | | |
| Adres miejsca zamieszkania kandydata | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | |
| Nr domu i nr mieszkania | | | |
| Kod pocztowy i poczta | | | |
| Imiona i nazwiska  rodziców kandydata/opiekunów prawnych | Matki/opiekuna prawnego | | | |
| Ojca/opiekuna prawnego | | | |
| Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych | | | | |
| Matki/opiekuna prawnego | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | |
| Nr domu i nr mieszkania | | | |
| Kod pocztowy i poczta | | | |
| Ojca/opiekuna prawnego | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | |
| Nr domu i nr mieszkania | | | |
| Kod pocztowy i poczta | | | |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych | Matki/  opiekuna prawnego | Telefon  do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca/  Opiekuna prawnego | Telefon  do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**II. 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)**

**III. 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 kryterium | TAK | NIE |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata (oświadczenie Nr 1) |  |  |
| 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* |  |  |
| 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 2018 r. poz. 511 z późn. 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* |  |  |
| 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 2018 r. poz. 511 z późn. 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* |  |  |
| 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 2018 r. poz. 511 z późn. 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* |  |  |
| 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* |  |  |
| 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 2018 r poz. 998 z późn. 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* |  |  |

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

**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.***

**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.)**