(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE TELEADRESOWE**  ……………………………………………………..………………...  (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)  ………………………………………………………………………..  (adres miejsca zamieszkania)\*  ………….………………………………………………….…………  (telefon kontaktowy lub mail do matki / opiekuna prawnego)  ………….…………………………………………………….………  (telefon kontaktowy lub mail do ojca / opiekuna prawnego) |  |  | **WSKAZANIE INNEJ PLACÓWKI**  **II wyboru (bardziej preferowana)**  ………….……………………………………………………...  (wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego)  **III wyboru (mniej preferowana)**  ..………………………………………………………………...  (wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego)  **(wypełnia rodzic/ opiekun prawny na wypadek nieprzyjęcia dziecka do placówki wnioskowanej)** |

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2025/2026**

Ja niżej podpisana/y/ wnioskuję o przyjęcie do

oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Targowisku

(**wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego I wyboru**)

mojego syna/córki/…………………………………………………………………………...…………………………

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/-nej/ ………………….………..……. w ……….……….………..……PESEL …….….………………..

(data urodzenia dziecka) ) (miejsce urodzenia dziecka) (nr PESEL dziecka a w przypadku braku PESEL   
 rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

zamieszkałego/-łej/w\*\*……………………………..…………………………………..…….gmina .………………...

(adres stałego zamieszkania dziecka-miejscowość/gmina)

***\**** *W przypadku, gdy osoba wnioskująca lub deklarowane miejsce zamieszkania nie figuruje w ewidencji gminnej obowiązuje oświadczenie   
 rodzica/prawnego opiekuna*

*\*\* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.* *Miejscem zamieszkania dziecka   
 pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza  
 rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej; miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest   
 miejsce zamieszkania opiekuna.*

**SPEŁNIANIE KRYTERIÓW NA I ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

|  |
| --- |
| Spełnianie kryteriów\*\*\*, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe: (jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć x )  1) rodzina dziecka jest wielodzietna; 2) dz. jest osobą niepełnosprawną; 3) jeden z rodziców jest osobą niepełnosprawną ( matka ojciec); 4) oboje rodziców to osoby niepełnosprawne; 5) dz. posiada niepełnosprawne rodzeństwo; 6) dz. jest wychowywane przez osobę samotną; 7) dz. jest objęte pieczą zastępczą  (kryteria mają jednakową wartość, przy rozpatrywaniu wniosków brana jest pod uwagę łączna ilość punktów. |

*\*\*\*Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów są: 1) oświadczenie o wielodzietności rodziny /wg wzoru/, 2-5) kopie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność kandydata lub rodzeństwa albo orzeczenia o niepełnosprawności dla każdej wskazanej osoby-zgodność z oryginałem poświadczona rzez rodzica, 6) kopia prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, akt zgonu-zgodność z oryginałem poświadczona rzez rodzica, lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka /wg wzoru/, 7) kopia dokumentu potwierdzającego objęcie dziecka pieczą zastępczą--zgodność z oryginałem poświadczona rzez rodzica – odpowiednie dokumenty należy dołączyć do wniosku*

Spełnianie kryteriów gminnych \*\*\*\*, (jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć x )

1) oboje rodziców (rodzic samotny) pracuje/studiuje w trybie dziennym; 2) jeden z rodziców/pr. opiekunów/ lub oboje rodziców mieszkają w gminie i odprowadzają podatek dochodowy na rzecz gminy; 3) rodzeństwo dz. kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym P/OP lub edukację w szkole, w obwodzie której znajduje się P; 4) dz. zamieszkuje w miejscowości będącej siedzibą P/OP lub znajdującej się w obwodzie szkoły prowadzącej OP; 5) P/OP pierwszego wyboru (wskazane we wniosku) jest najbliżej położonym od miejsca zamieszkania lub miejsca pracy jednego z rodziców;

\*\*\*\**Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:1) zaświadczenie o zatrudnieniu obojga rodziców lub oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej w przypadku samozatrudnienia, albo zaświadczenie z uczelni o stacjonarnym systemie studiów; 2-5) oświadczenie /wg wzorów/;*

Strona 1/3

**DZIENNY CZAS POBYTU DZIECKA W P/OP** ( liczbę godzin należy zaznaczyć znakiem X , a następnie wpisać czas pobytu od-do)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 godzin |  | 6 godzin |  | 7 godzin |  | 8 godzin |  | 9 godzin |  | 10 godzin |  |
| Pobyt w godzinach od ……………….…… do ………………..………. | | | | | | | | | | | |

**DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ Z POSIŁKÓW** (należy zakreślić TAK lub NIE)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Śniadanie** | TAK | NIE | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Obiad** | TA | N E | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Podwieczorek** | TAK | NIE | |

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.-zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty)

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

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

(miejscowość, data) podpis rodzica/prawnego opiekuna (data wpływu wniosku do P/OP, podpis przyjmującego)

*==========================================================================================*

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ (KR) – PO PIERWSZYM ETAPIE REKRUTACJI

**1. Weryfikacja wniosku**: uznano kryteria/-ów/ potwierdzone/-ych/ wymaganymi dokumentami,

**2. Łączna liczba punktów** uzyskanych przez kandydata po weryfikacji spełniania kryteriów na I etapie …..

**3. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**: 3A) kandydat zakwalifikowany do przyjęcia do przedszkola/OP

3B) kandydat niezakwalifikowany (wyczerpany limit miejsc)

3C) wniosek skierowany do II etapu rekrutacji

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

(data) (podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej)

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

II ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

**Spełnianie „kryteriów gminnych” określonych przez organ prowadzący**

(jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć x oraz wpisać odpowiednią ilość punktów)

1) oboje rodziców (rodzic samotny) pracuje/studiuje w trybie dziennym……………...l. pkt. …

2) jeden z rodziców/pr. opiekunów/ lub oboje rodziców mieszkają w gminie i odprowadzają   
 podatek dochodowy na rzecz gminy …………………………………………………l. pkt. …

3) rodzeństwo dz. kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym P/OP lub edukację w szkole, w obwodzie której znajduje się P ……………………………………………… l. pkt. …

4) dz.-kandydat do P/OP zamieszkuje w miejscowości będącej siedzibą P/OP lub znajdującej   
 się w obwodzie szkoły prowadzącej OP……………………………………………...l. pkt. …

5) P/OP pierwszego wyboru(wskazane we wniosku) jest najbliżej położonym od miejsca   
 zamieszkania lub miejsca pracy jednego z rodziców………….....…………………...l. pkt. …

Strona 2/3

**ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ (KR) PO II ETAPIE REKRUTACJI**

**1. Weryfikacja wniosku**: uznano kryteria/-ów/ potwierdzone/-ych/ wymaganymi dokumentami,

**2. Łączna liczba punktów** uzyskanych przez kandydata po weryfikacji spełniania kryteriów na II etapie …..

**3. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**: 3A) kandydat zakwalifikowany do przyjęcia do przedszkola/OP

3B) kandydat niezakwalifikowany (możliwość przyjęcia po   
 rezygnacji osób zakwalifikowanych)

Uwaga: w pierwszej kolejności kwalifikowane będą dzieci zamieszkałe na terenie gminy Kłaj, dzieci zamieszkałe poza   
obszarem gminy będą przyjmowane po zakończeniu rekrutacji uzupełniającej w miarę wolnych miejsc.

**DECYZJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Rodzic dziecka zakwalifikowanego do P/OP potwierdził w wymaganym terminie wolę zapisania dziecka do P/OP.

Rodzic dziecka zakwalifikowanego do P/OP zgłosił pisemną rezygnację z P/OP.

**ROZSTRZYGNIĘCIE KOŃCOWE KOMISJI REKRUTACYJNEJ – PO DECYZJI RODZICÓW**

Dziecko przyjęte do P/OP ze względu na spełnianie kryteriów ustawowych

Dziecko przyjęte do P/OP ze względu na uzyskanie większej niż minimalna ilości punktów uprawniających do przyjęcia.

Dziecko przyjęte do P/OP w wyniku rezygnacji kandydata wcześniej zakwalifikowanego i obniżeniu minimalna ilości punktów uprawniających do przyjęcia.

Dziecko nieprzyjęte do P/OP ze względu na uzyskanie mniejszej niż minimalna ilości punktów uprawniających do przyjęcia.

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

(data) (podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej)

**(Uwaga: listy osób zakwalifikowanych oraz przyjętych do P/OP podawane są do publicznej wiadomości w siedzibie przedszkola/szkoły)**

**ZATWIERDZENIE WYNIKU REKRUTACJI PRZEZ DYREKTORA-Z UWZGLĘDNIENIEM TRYBU ODWOŁAWCZEGO**

Dziecko przyjęte do P/OP po przeprowadzonej rekrutacji

Dziecko przyjęte do P/OP po pozytywnym rozpatrzeniu odwołania od rozstrzygnięcia KR

Dziecko nieprzyjęte do przedszkola-w porozumieniu z rodzicem/opiekunem prawnym skierowane do P/OP II/III wyboru

……………..……………… ………………………………………………………

(data) (podpis dyrektora przedszkola/szkoły)

Strona 3/3