

**Część A**

|  |  |
|--|--|
| <b>Gmina</b><br><b>Nowogródek</b><br><b>Pomorski</b> | <b>Wniosek o przyjęcie kandydata<br/>do przedszkola<br/>/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej<br/>na rok szkolny 2020/2021</b>  |
|  | <i>Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci w wieku 3-6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej dla których organem prowadzącym jest Gmina Nowogródek Pomorski.</i>   |
|  | <b>Podstawa prawna:</b><br>art. 130-131, 149-150, 152-161 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. 2019, poz. 1148),<br>Zarządzenie Wójta Gminy Nr 97/2019 z dnia 30 grudnia 2019 r.<br><b>Termin składania:</b> do 20.03.2020 r.<br><b>Miejsce składania:</b> przedszkole lub szkoła podstawowa wymieniona w części A |
| <b>WYBRANA PLACÓWKA</b>                              |  |
|  | Nazwa placówki:  |
|  | Adres wybranej placówki:   |

**Część B**

|   |                  |                    |              |           |
|---|------------------|--------------------|--------------|-----------|
| <b>PODSTAWOWE DANE KANDYDATA</b>  |                  |                    |              |           |
| Dane osobowe dziecka  |                  |                    |              |           |
|   | Nazwisko i imię: |                    |              |           |
|   | Data urodzenia:  | Miejsce urodzenia: |              |           |
|   | Numer PESEL:     |                    |              |           |
| Adres zamieszkania dziecka  |                  |                    |              |           |
|   | Poczta z kodem:  |                    | Miejscowość: |           |
|   | ulica:           |                    | Nr domu      | Nr lokalu |
| Adres zameldowania dziecka (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |                  |                    |              |           |
|   | Poczta z kodem:  |                    | Miejscowość: |           |

|  |        |         |            |
|--|--------|---------|------------|
|  | ulica: | Nr domu | Nr lokalu: |
|  |        |         |            |

### Część C

| <b>DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>                                    |                  |               |            |
|--|------------------|---------------|------------|
| <b>Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego</b>                                 |                  |               |            |
|  | Nazwisko i imię: |               |            |
| <b>Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego</b>                           |                  |               |            |
|  | Poczta i kod:    | Miejscowość:  |            |
|  | ulica:           | Nr domu:      | Nr lokalu: |
| <b>Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego</b>                              |                  |               |            |
|  | Telefon:         | Adres e-mail: |            |
| <b>Dane osobowe matki / opiekunki prawnej</b>                                |                  |               |            |
|  | Nazwisko i imię: |               |            |
| <b>Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej</b>                          |                  |               |            |
|  | Poczta i kod:    | Miejscowość:  |            |
|  | ulica:           | Nr domu:      | Nr lokalu: |
| <b>Dane kontaktowe matki / opiekunki prawnej</b>                             |                  |               |            |
|  | Telefon:         | Adres e-mail: |            |
| <b>Bezpośredni kontakt w każdej chwili (w momencie zachorowania dziecka)</b> |                  |               |            |
|  | Osoba:           | Kontakt:      |            |

### Część D

| <b>DODATKOWE INFORMACJE O RODZICACH</b> |                             |                         |
|---|-----------------------------|-------------------------|
|   | Nazwa i adres zakładu pracy |                         |
|   | Matka / opiekunka prawna    | Ojciec / opiekun prawny |
|   | Pieczętka zakładu pracy:    | Pieczętka zakładu pracy |

## Część E

| DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE |   |     |     |
|-----------------------------------|---|-----|-----|
|                                   | Specjalne potrzeby (zaznaczyć krzyżykiem)   | TAK | NIE |
|                                   | Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                            |     |     |
|                                   | Dziecko jest na coś uczulone  |     |     |
|                                   | Dziecko będzie korzystało z posiłków przygotowanych w przedszkolu                         |     |     |
|                                   | Rodzic chce przekazać inne ważne informacje o dziecku                                     |     |     |
|                                   | Miejsce na dodatkowe ważne informacje (np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne): |     |     |

## Część F

**Pierwszeństwo przyjęcia mają kandydaci zamieszkali na terenie gminy Nowogródek Pomorski**

| KRYTERIA NABORU (ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM) |   |     |     |
|--|---|-----|-----|
|  | Kryteria Ustawa Prawo Oświatowe<br>(I etap postępowania rekrutacyjnego)   | TAK | NIE |
|  | <b>Wielodzietność rodziny kandydata</b> (troje lub więcej dzieci).<br><b>Oświadczenie</b> o wielodzietności rodziny kandydata   |     |     |
|  | <b>Niepełnosprawność kandydata.</b><br><b>Orzeczenie</b> o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności<br><i>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</i>  |     |     |
|  | <b>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.</b><br><b>Orzeczenie</b> 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 2019 r poz. 1172)<br><i>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</i> |     |     |
|  | <b>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.</b><br><b>Orzeczenia</b> jak w pkt 3<br><i>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</i>   |     |     |
|  | <b>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.</b><br><b>Orzeczenie</b> jak w pkt 2<br><i>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</i>  |     |     |
|  | <b>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.</b><br>Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu <b>oraz oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem<br><i>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</i>   |     |     |

|  |   |                          |            |
|--|---|--------------------------|------------|
|  | <b>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.</b><br><b>Dokument poświadczający</b> objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111)<br><i>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</i> |                          |            |
|  | <b>Kryteria lokalne - dodatkowe</b><br><b>(II etap postępowania rekrutacyjnego)</b>   | <b>TAK</b>               | <b>NIE</b> |
|  | kandydat objęty obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym   |                          |            |
|  | kandydat kontynuujący edukację w placówce wyboru  |                          |            |
|  | kandydat, którego oboje rodziców / opiekunów prawnych pracuje   |                          |            |
|  | miejsce zameldowania w tej samej miejscowości, co siedziba przedszkola  |                          |            |
|  | Kryterium dochodowe – dochód w rodzinie poniżej średniej krajowej   |                          |            |
|  | data wpływu/przyjęcia wniosku   | data wskazana w części G |            |

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam\* zgody na publikację wizerunku mojego dziecka.

### **Pouczenie:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że zobowiązany jestem przedstawić dokumenty potwierdzające dane zapisane we wniosku.

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem mego dziecka w przedszkolu, ustalonych na podstawie obowiązujących przepisów.

Potwierdzam znajomość Regulaminu Oddziału Przedszkolnego ZPO w Karsku/Oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Nowogrodku Pomorskim w tym procedurę przyprawiania i odbierania dziecka z przedszkola/oddziału przedszkolnego.

Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Zespół Placówek Oświatowych w Karsku/ Szkołę Podstawową w Nowogrodku Pomorskim zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Zespół Placówek Oświatowych w Karsku/ Szkoła Podstawowa w Nowogrodku Pomorskim

- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań przedszkola / szkoły oraz zadań gminy będącej organem prowadzącym,

- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola / szkoły podstawowej, do której będzie uczęszczało moje dziecko.

### **Część G**

|   |  |
|---|--|
| Data wypełnienia wniosku:   |  |
| Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:<br><i>(wniosek zawiera 4 strony)</i> |  |
| Data przyjęcia wnioski przez placówkę:  |  |
| Pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek:                                    |  |

### **Opinia Komisji Kwalifikacyjnej**

Liczba uzyskanych punktów: .....

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: .....

1. Proponuję przyjąć ww. kandydata do przedszkola\*
  2. Nie zakwalifikowała kandydata do przedszkola z powodu\* .....
- .....

\* Niepotrzebne skreślić

W imieniu Komisji:

.....