

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO  
MIEJSKO-GMINNEGO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO  
W NOWOGRODZIE BOBRZAŃSKIM  
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

Podstawa prawna: art.130 oraz art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082)

**I. Dane osobowe dziecka** (dane wypełnić DRUKOWANYMI literami)

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
PESEL (w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zamieszkania (pełny adres z kodem pocztowym)	

**II. Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów** (dane wypełnić DRUKOWANYMI literami)

	Matka / prawny opiekun	Ojciec / prawny opiekun
Nazwisko i imię		
Adres zamieszkania (pełny adres z kodem pocztowym)		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		

**III. Preferowane publiczne przedszkola / oddziały przedszkolne przy szkole podstawowej**

(w przypadku złożenia wniosku do innych jednostek – maksymalnie trzy jednostki z uwzględnieniem danego przedszkola – należy wpisać nazwy i adresy przedszkoli / oddziałów przedszkolnych, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego. We wszystkich złożonych wnioskach kolejność preferowanych przedszkoli / oddziałów przedszkolnych musi być taka sama)

1. Pierwszy wybór: .....
2. Drugi wybór: .....
3. Trzeci wybór: .....

#### IV. Kryteria przyjęć (właściwe zakreślić)

<b>Kryteria obowiązkowe</b> art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082)				<b>Punkty</b>
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (załącznik: oświadczenie – wzór nr 1)	TAK	NIE	10
2.	Niepełnosprawność kandydata (załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub inne dokumenty potwierdzające niepełnosprawność)	TAK	NIE	10
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (załącznik: dokumenty potwierdzające niepełnosprawność)	TAK	NIE	10
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (załącznik: dokumenty potwierdzające niepełnosprawność)	TAK	NIE	10
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (załącznik: dokumenty potwierdzające niepełnosprawność)	TAK	NIE	10
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie – wzór nr 2)	TAK	NIE	10
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (załącznik: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą)	TAK	NIE	10

<b>Kryteria dodatkowe</b> uchwała nr XLIV/246/2017 Rady Miejskiej w Nowogrodzie Bobrzańskim z dnia 16 maja 2017 r.				<b>Punkty</b>
1.	Dziecko obojga rodziców pracujących / prowadzących działalność gospodarczą / uczących się w systemie stacjonarnym (załącznik: dokument poświadczający zatrudnienie (od każdego z rodziców): zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej, zaświadczenie o niezaleganiu z opłatami ZUS lub z wnieśniami podatków do Urzędu Skarbowego, itp., zaświadczenie ze szkoły (szkoły wyższej, policealnej itp.) zawierające informacje o stacjonarnym systemie nauki)	TAK	NIE	10
2.	Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie	TAK	NIE	9
3.	Dziecko posiada rodzeństwo korzystające z opieki edukacyjnej przedszkola (zapis dotyczy przedszkola do którego składa się wniosek)	TAK	NIE	8

*Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów obowiązkowych pkt 2 – 7 oraz kryteriów dodatkowych pkt 1 należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu. Dokumenty mogą być również złożone w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica / prawnego opiekuna kandydata.*

**Osoby upoważnione do przyprowadzania i odbierania dziecka do i z przedszkola** (proszę wpisać także rodziców / prawnych opiekunów):

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

**Wybrany wariant godzinowy pobytu dziecka w przedszkolu** (właściwe podkreślić):

6:30 – 13:00	6:30 – 14:00	6:30 – 15:00	6:30 – 16:00
7:00 – 13:00	7:00 – 14:00	7:00 – 15:00	7:00 – 16:00
8:00 – 13:00	8:00 – 14:00	8:00 – 15:00	8:00 – 16:00

**W trakcie pobytu w przedszkolu dziecko będzie korzystało z następujących posiłków** (proszę zaznaczyć wpisując znak „X”):

Śniadanie	Obiad	Podwieczorek
-----------	-------	--------------

**Dodatkowe informacje uznane przez rodzica za istotne o stanie zdrowia dziecka, alergiach, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka:**

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

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 Kodeksu karnego).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do wniosku.

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

(miejsowość, data)

podpis matki / prawnej opiekunki

podpis ojca / prawnego opiekuna

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu dnia .....

- zakwalifikowała dziecko od 01.09.2022 r. po uzyskaniu liczby punktów .....
- nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

Uzyskanych punktów: .....

Podpis Przewodniczącego oraz Członków Komisji: