*Załącznik 2*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. GUSTAWA GIZEWIUSZA W OSTRÓDZIE**

**na rok szkolny 2018/2019**

**1. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** (imiona)**i nazwisko dziecka**  |  |
| **Data urodzenia dziecka** |  |
| **Nr PESEL dziecka**, *(w przypadku braku PESEL; seria i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *inny dokument:* |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka**   | Miejscowość: …………………………..…..… Gmina: ……………..…….………….Ulica. ……………………………………………………………………………… nr ………….../…..……… |
| **Imiona i nazwiska rodziców dziecka**  | **matki** | **ojca** |
|  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (miejscowość, ulica, gmina)** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka**  |  |  |
| **Nr telefonu rodziców dziecka**  |  |  |

**2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu podać.

 TAK □ NIE □

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

**3. WYBÓR PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

Wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej może być złożony nie więcej niż w trzech placówek. We wszystkich składanych wnioskach należy podawać taką samą kolejność, tj. w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedszkola /szkoły podstawowej** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

**4. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM**

Znakiem „X” należy zaznaczyć spełnienie kryterium w poszczególnych etapach postępowania rekrutacyjnego
 w kolumnie II.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A: Pierwszy etap rekrutacji - kryteria ustawowe**  | **Spełnienie kryterium znak „X”** | **Załączniki składane z wnioskiem,** **potwierdzające spełnienie kryterium** | **Uwagi** |
| I | II | III | IV |
| **1. wielodzietność rodziny kandydata** *(rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)*  |  | **oświadczenie wnioskodawcy** o wielodzietności rodziny kandydata  |  |
| **2. niepełnosprawność kandydata** |  | **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** wydane ze względu na niepełnosprawność *( o ile takie wystawiono)* **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 201 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.),* |  |
| **3. niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** |  |  |
| **4. niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;** |  |  |
| **5. niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;** |  |  |
| 1. **6.** **samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** *(wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem);*
 |  | **prawomocny wyrok sądu rodzinnego** **orzekający rozwód** *lub* **separację** *lub* **akt zgonu***oraz***oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka***oraz***oświadczenie o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem** |  |
| **7. objęcie kandydata pieczą zastępczą** |  | **dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą** zgodnie z *ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 135 z późn. zm.)* |  |
| **B: Drugi etap rekrutacji - kryteria ustalone przez organ prowadzący zgodnie z Zarządzeniem Burmistrza Miasta Ostróda**  **Nr 436/2018 z dnia 26 stycznia 2018 r. Przy spełnionym kryterium należy postawić znak ,,X’’ w drugiej kolumnie.** |
| **1.Kandydat zobowiązany jest do odbycia rocznego obowiązkowego przygotowania lub ma odroczony obowiązek szkolny** |  |  |  |
| **2. Kandydat mieszka w obwodzie szkoły podstawowej, w której zorganizowany jest oddział przedszkolny, do którego prowadzona jest rekrutacja.** |  | **Oświadczenie** rodziców **lub inne dokumenty** potwierdzające spełnienie kryterium  |  |
| **3. Kandydat wychowuje się  w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.** |  | *Kopia orzeczenia sądu rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora, poświadczoną „ za zgodność z oryginałem” przez rodzica/ opiekuna prawnego kandydata}.* |  |
| **4. Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym ,na który prowadzona jest rekrutacja , uczęszcza do tej samej szkoły.** |  |  |  |

**5. SKŁADANE DO WNIOSKU ZAŁĄCZNIKI –** …….. sztuk, proszę wymienić:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data ………………………………2018 r.*

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

 Czytelny podpis wnioskodawcy

**6. WYMAGANE DO DEKLARACJI OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA**

*(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu).*

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.
Jestem świadoma /y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Data …………………………2018r.* Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego ………………………………….…………………

□ Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o z zmianach w rodzinie, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego.

*Data …………………………2018r.* Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego ………………………………….…………………

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z procesem rekrutacji do oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

*Data …………………………2018r.* Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ………………………………….…………………