………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica kandydata

………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji

………………………………………………………………………….

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej w Okalewie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

**na rok szkolny 2024/2025 od dnia 01.09.2024r.**

1. Dane osobowe kandydata i rodziców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2 | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3 | PESEL kandydata |  |
| 4 | Imię i nazwisko matki kandydata  oraz adres zamieszkania  Imię i nazwisko ojca kandydata  oraz adres zamieszkania | 1. ………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………   1. …………………………………………………………………………   ……………………………………………………………………….. |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania  kandydata  Adres zameldowania kandydata | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………. |
| 6 | Numery telefonów rodziców  matki / ojca  Adres poczty elektronicznej  matki/ojca | ……………………………………. / …………………………………………  …………………………………….. /………………………………………….. |

II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach

do wniosku potwierdzających ich spełnianie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | TAK | NIE |
| 1 | Wielodzietność rodziny  kandydata | Oświadczenie o wielodzietności  rodziny kandydata |  |  |
| 2 | Niepełnosprawność  kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia  specjalnego, orzeczenie o  niepełnosprawności lub o stopniu  niepełnosprawności/oryginał lub kopia/ |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność  jednego z rodziców | **Orzeczenie** o niepełnosprawności  /oryginał lub kopia/ |  |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności  /oryginał lub kopia/ |  |  |
| 5 | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności  /oryginał lub kopia/ |  |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata | **Wyrok sądu rodzinnego** orzekający rozwód, separacje lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka |  |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument** poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą. |  |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium wymienione w punkcie ………..

III. Dodatkowe kryteria: (zaznacz krzyżykiem)

1. Dziecko, którego obydwoje rodziców pracuje zawodowo /poświadczenie zakładu pracy/
2. Dziecko, którego jedno z rodziców pracuje zawodowo / poświadczenie zakładu pracy/
3. Dziecko, którego rodzice nie pracują zawodowo i nie prowadzą działalności gospodarczej ………..
4. Zadeklarowanie pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym do 5 godzin ………….
5. Zadeklarowanie pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym powyżej 5 godzin …………..
6. Dziecko, którego rodzeństwo już uczęszcza do tej szkoły ……………………

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z postepowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych. w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej **RODO**

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

/data/ /czytelny podpis rodzica/