Wypełniamy drukowanymi literami ***Załącznik nr 2***

**do Zasad rekrutacji dzieci do przedszkoli miejskich**

**w Gorzowie Wlkp. na rok szkolny 2018/2019**

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej
w Gorzowie Wlkp. w roku szkolnym 2018/2019

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | oddział całodzienny | *(wpisać znak X w odpowiednich kratkach)* |  | oddział 5 godzinny |

|  |
| --- |
| **Podać numer i adres placówki pierwszej preferencji** |
|  |
| **Podać numer i adres placówki drugiej preferencji** | **Podać numer i adres placówki trzeciej preferencji** |

### Dane osobowe dziecka

**PESEL Przy braku PESEL – serię i numer paszportu lub**

 **innego dokumentu potwierdzającego tożsamość**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię* |  | *Drugie Imię* |  | *Nazwisko* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data urodzenia* |  | *Miejsce urodzenia* |  | *Województwo* |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

 ***rok miesiąc dzień***

#### Adres zameldowania dziecka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ulica (pełna nazwa)* |  | *Nr domu* |  | *Nr lokalu* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kod pocztowy* |  | *Miejscowość* |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Województwo* |  | *Powiat* |  | *Gmina* |
|  |  |  |  |  |

#### Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ulica (pełna nazwa)* |  | *Nr domu* |  | *Nr lokalu* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kod pocztowy* |  | *Miejscowość* |
|  |  | - |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Województwo* |  | *Powiat* |  | *Gmina* |
|  |  |  |  |  |

**Dane rodziców/opiekunów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię matki* |  | *Nazwisko matki* |  | *Telefony kontaktowe* |
|  |  |  |  |  |
| *Miejsce pracy matki* |  | *Adres poczty elektronicznej* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię ojca* |  | *Nazwisko ojca* |  | *Telefony kontaktowe* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejsce pracy ojca* |  | *Adres poczty elektronicznej* |
|  |  |  |

 INFORMACJE DODATKOWE (należy potwierdzić dokumentami i oświadczeniami)

Informacje o dziecku *(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)*

* obecnie dziecko uczęszcza do placówki …..…………………………………………………………………..………………

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

**(podać nazwę i adres placówki)**

* obecnie dziecko nie uczęszcza do placówki ;

**Wiarygodność przedstawionych danych należy potwierdzić stosownymi dokumentami**

**Kryteria ustawowe:**

* wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci); Informacja o liczbie dzieci w rodzinie …………
* niepełnosprawność kandydata
* niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
* niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
* niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
* samotne wychowywanie kandydata
* rodzina zastępcza

**Kryteria dodatkowe:**

* Kandydat korzystający z pełnej oferty przedszkola (3 godz. i więcej ponad bezpłatny 5 godz. czas pobytu dziecka, ubiegający się o przyjęcie do placówki lub kandydat na diecie pokarmowej (Przedszkole Miejskie nr 23 i Przedszkole Miejskie nr 33) lub kandydat z cukrzycą (Miejskie Przedszkole Integracyjne nr 9). *Łączna liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu ……………*
* kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują/uczą się w trybie dziennym
* kandydat z obwodu szkoły podstawowej, w granicach której znajduje się przedszkole lub poza obwodem ale w bliskim sąsiedztwie
* kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację przedszkolną w placówce
pierwszej preferencji lub zgłoszenie do placówki jednocześnie dwojga dzieci
* kandydat, którego rodzice/ prawni opiekunowie rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych
w Urzędzie Skarbowym w Gorzowie Wlkp.
* dochód na osobę w rodzinie – ……………….………………zł.

(Przy obliczaniu dochodu członka rodziny bierze się pod uwagę przeciętny miesięczny dochód
z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku w przeliczeniu na członka rodziny).

**Inne, ważne informacje o dziecku:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Uwaga:**

**Przed wypełnieniem wniosku rodzic zobowiązany jest do zapoznania się z Zasadami Rekrutacji umieszczonymi na tablicy ogłoszeń i stronie www każdego przedszkola, oraz na stronie** [**www.edu.gorzow.pl**](http://www.edu.gorzow.pl) **w dziale E-nabór do przedszkoli.**

Oświadczenie:

* Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu oraz przyjmuję do wiadomości, iż w wyniku zalegania z opłatą będą naliczane odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami, a dwukrotne nieuzasadnione spóźnienie się
z odpłatnością może spowodować skreślenie z listy wychowanków.
* Świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte
we „Wniosku przyjęcia dziecka do przedszkola” oraz dostarczonych dokumentach są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem (podanie nieprawdziwych danych może spowodować skreślenie dziecka z listy wychowanków).
* Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie,
w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r.,
poz. 922).
* Wyrażam /nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę\*.

\**Właściwe podkreślić*

Data: ………………………………… Podpisy rodziców, opiekunów:…………………………..……………………

 …………………………..……………………

Data przyjęcia wniosku: ………………………………. Podpis osoby przyjmującej :………………….………………….

**Do wniosku dołącza się**:

1. dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów ustawowych i dodatkowych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria ustawowe** | **Dokumenty potwierdzające kryteria** |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o nie-pełnosprawności 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 2016 r. poz. 2046, 1948, z 2017 r. poz. 777, 935, 1428). |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz 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 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697, 1292). |

| **Kryteria dodatkowe** | **Dokumenty potwierdzające kryteria** |
| --- | --- |
| 1 | Kandydat korzystający z pełnej oferty przedszkola (3 godz. i więcej ponad bezpłatny 5 godz. czas pobytu dziecka, ubiegający się o przyjęcie do placówki lub kandydat na diecie pokarmowej (Przedszkole Miejskie nr 23 i Przedszkole Miejskie nr 33) lub kandydat z cukrzycą (Miejskie Przedszkole Integracyjne nr 9). | Zaświadczenie lekarza specjalisty o stwierdzonej u dziecka alergii pokarmowej lub chorobie wymagającej indywidualnej diety. |
| 2 | Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują/uczą się w trybie dziennym  | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu.W przypadku samozatrudnienia – aktualny wpis do działalności gospodarczej.Zaświadczenie z uczelni/szkoły zawierające informacje o nauce w systemie dziennym. |
| 3 | Kandydat z obwodu szkoły podstawowej, w granicach której znajduje się przedszkole lub poza obwodem ale w bliskim sąsiedztwie  | Oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania. |
| 4 | Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację przedszkolną w placówce pierwszej preferencji lub zgłoszenie do placówki jednocześnie dwojga dzieci | Deklaracja kontynuacji edukacji przedszkolnej (złożona w lutym 2018 r.).Wnioski przyjęcia do przedszkola jednocześnie dwojga dzieci. |
| 5 | Kandydat, którego rodzice/ prawni opiekunowie rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Gorzowie Wlkp.  | Oświadczenie rodzica/rodziców/opiekuna/opiekunów za ostatni rok podatkowy o rozliczeniu podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Gorzowie Wlkp. |
| 6 | Dochód na osobę w rodzinie | Oświadczenie o wysokości dochodów na osobę w rodzinie, liczbie osób w rodzinie oraz wysokości dochodu będącej podstawą obliczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata. |

1. oświadczenie o zapoznaniu się z terminarzem i zasadami rekrutacji;
2. wykaz złożonych dokumentów.

**Uwagi:**

* Dokumenty są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu. Dokumenty mogą być składane w postaci kopii poświadczonej za zgodność
z oryginałem przez rodzica /opiekuna kandydata.
* Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
* Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu,
o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci
(Dz. U. z 2017 r. poz. 1851).
* Kryterium dochodu określa się w stosunku procentowym do kwoty, o której mowa w ustawie z dnia
11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (Dz. U. z 2017 r. poz. 1851).
* Rodzice przedstawiają dokument potwierdzający okoliczności zawarte w oświadczeniach, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej.
* Pod pojęciem dochodu rozumie się dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia
28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1952), z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c i art. 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032 i 2048, z 2017 r. poz. 60, 528, 648, 859, 1089, 1428, 1448, 1530, 1971), pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.
* Przy obliczaniu dochodu członka rodziny bierze się pod uwagę przeciętny miesięczny dochód
z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku
w przeliczeniu na członka rodziny.