ZAŁĄCZNIK do Wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Lubatowej w roku szkolnym 2024/2025

Dane kandydata (dziecka):			
Imiona:			
Nazwisko:		PESEL:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania: Kod pocztowy, numer domu			

KRYTERIA PRZYJĘĆ – podstawa prawna zbierania danych – I etap rekrutacji

(kryterium określone w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku)

(przy spełnianych kryteriach proszę oznaczyć odpowiednio TAK lub NIE)

1	**Wielodzietność rodziny kandydata (3 dzieci i więcej)**	TAK	NIE
Oświadczam/y, że jesteśmy rodziną wielodzietną. Lubatowa, dnia ..... ……. czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych			
2	**Niepełnosprawność kandydata**	TAK	NIE
Oświadczam/y, że kandydat jest dzieckiem niepełnosprawnym. Lubatowa, dnia .... czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych			
3	**Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**	TAK	NIE
Oświadczam/y, że jedno z rodziców, tj. matka/ojciec* jest osobą niepełnosprawną. Lubatowa, dnia .... czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych * - podkreślić odpowiednie			
4	**Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**	TAK	NIE
Oświadczam/y, że oboje, każde z rodziców jest osobą niepełnosprawną. Lubatowa, dnia .... czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych			
5	**Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**	TAK	NIE
Oświadczam/y, że jedno z rodzeństwa, tj. brat/siostra* jest osobą niepełnosprawną. Lubatowa, dnia .... czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych * - podkreślić odpowiednie			
6	**Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**	TAK	NIE
Oświadczam, że samotnie wychowuję kandydata. Lubatowa, dnia .... czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego			
7	**Objęcie kandydata pieczą zastępczą**	TAK	NIE
Oświadczam/y, że kandydat jest objęty pieczą zastępczą. Lubatowa, dnia .... czytelne podpisy opiekunów prawnych			

Kryteria ustalone przez jednostkę samorządu terytorialnego – II etap rekrutacji

(kryterium określone w Uchwale nr XXXVI/244/2017 Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju z dnia 30 maja 2017 r. w sprawie określenia na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego kryteriów rekrutacji do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Iwonicz-Zdrój oraz liczby punktów i dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów)

8	**Kandydat, którego rodzic /opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko pracuje lub uczy się w systemie dziennym**	TAK	NIE

Oświadczam, jako samotnie wychowująca/cy dziecko, że pracuję / uczę się w systemie dziennym*

Lubatowa, dnia ....

czytelny podpis rodzica

* - podkreślić odpowiednie

9	**Kandydat, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują lub uczą się w systemie dziennym**	TAK	NIE

Oświadczamy, że pracujemy/uczymy się w systemie dziennym*.

Lubatowa, dnia ....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

* - podkreślić odpowiednie

10	**Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną w oddziale przedszkolnym**	TAK	NIE

Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację przedszkolną w oddziale przedszkolnym, tj.:

……

(imię i nazwisko rodzeństwa, grupa)

……

(imię i nazwisko rodzeństwa, grupa)

Lubatowa, dnia ....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

11	**Deklaracja dotycząca ilości godzin przebywania kandydata w oddziale przedszkolnym:**	
	○ 6 godzin dziennie	○ 9 godzin dziennie
	○ 7 godzin dziennie	○ 10 godzin dziennie
	○ 8 godzin dziennie	

Oświadczam/y, że:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
2. Jestem/jesteśmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Niezwłocznie powiadomię/powiadomimy dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.
4. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 roku poz. 1000, 1669).

Lubatowa, dnia ....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych