**Wniosek o przyjęcie dziecka do PRZEDSZKOLA NR 3 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI**

 **W BIELSKU PODLASKIM na rok szkolny 2024/2025**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | matki |  |
| ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, (jeśli ten sam) | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica  |  |
| nr domu / mieszkania |  |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania kandydata, (jeśli inny niż adres zamieszkania rodziców) | Kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu / mieszkania |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | matki | telefon |  |
| e-mail |  |
| ojca | telefon |  |
| e-mail |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów zaznaczonych w kolumnie 4.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**1 | **Kryterium**2 | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium**3 | **Zgłoszenie kryterium****do oceny**4 |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| **5.** | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| **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. |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Radę Miasta Bielsk Podlaski Uchwałą XVII/153/20 z dnia 28 stycznia 2020**

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów zgodnie z uchwała Rady Miasta Bielsk Podlaski zaznaczonych w kolumnie nr 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.****1** | **Kryterium****2** | **Zgłoszenie kryterium do oceny****3** |
| **1.** | Pozostawanie obojga rodziców lub odpowiednio rodzica samotnie wychowującego kandydata w zatrudnieniu (prowadzenie działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego) lub pobieranie przez nich nauki w systemie stacjonarnym. |  |
| **2.** | Pozostawanie jednego z rodziców w zatrudnieniu (prowadzenie działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego) lub pobieranie przez niego nauki w systemie stacjonarnym. |  |
| **3.** | Rozpoczynanie lub kontynuowanie w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja edukacji w danym przedszkolu przez rodzeństwo kandydata. |  |
| 4. | W przypadku, gdy liczba kandydatów, którzy uzyskali taką samą liczbę punktów, jest większa od liczby miejsc, komisja rekrutacyjna dokonuje kwalifikacji kandydatów w oparciu o ich wiek, rozpoczynając od kandydatów najstarszych uwzględniając rok, miesiąc i dzień urodzenia  |  |

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

……………..…………………………………………………..……………..

*(czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica kandydata)*

**……………………………………**

*(data)*

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W OKRESIE REKRTACJI DO PRZEDSZKOLA

……………..…………………………………………………..……………..

 *(czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica kandydata*