|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr wniosku |  |
| **Wypełnia jednostka** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

**Wniosek o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na pierwszym miejscu listy preferencji w terminie określonym w zarządzeniu Prezydenta Miasta Zgierza.

1. **Dane identyfikacyjne kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona | Nazwisko  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | dzień | miesiąc | Rok |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości |

1. **Dane adresowe kandydata**

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania** |
| Województwo |  | Ulica |  |
| Powiat |  | Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  | Poczta |  |

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

**C. Dodatkowe informacje o kandydacie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Numer(y) PESEL rodzeństwa |  |  |

1. **Dane rodziców**

W przypadku gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

1. **Lista wybranych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych według kolejności preferencji**

Można wybrać maksymalnie trzy placówki.

Ubiegam się o przyjęcie do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych wedle poniższej kolejności preferencji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kolejność preferencji** | **Nazwa i adres przedszkola/****oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej** | **Grupa rekrutacyjna** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. **Kryteria przyjęcia**

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. „Odmawiam odpowiedzi” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W takim przypadku w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia. Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

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

|  |
| --- |
| **Kryteria ustawowe** |
| Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

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

|  |
| --- |
| **Automatyczne** |
| Kandydat mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór | - - - - - - - - - - - - |

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

|  |
| --- |
| **Kryteria gminne** |
| Kandydat z rodziny objętej nadzorem kuratorskim, wsparciem asystenta rodziny (dotyczy naboru do wszystkich przedszkoli) lub wskazany przez pracownika socjalnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznejw Zgierzu do udziału w programie "Nie jestem gorszy" (dotyczy naboru do Miejskiego Przedszkola nr 13 w Zgierzu) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, którego rodzice/prawni opiekunowie:– oboje pracują lub studiują/uczą się w trybie dziennym,– samotne matki lub samotni ojcowie pracują lub studiują/uczą się w trybie dziennym | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat poddany obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub kandydat, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w roku szkolnym, na który prowadzone jest postępowanie rekrutacyjne w przedszkolu/oddziale przedszkolnym pierwszego wyboru | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, którego rodzeństwo kandyduje do przedszkola/oddziału przedszkolnego pierwszego wyboru | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, który w ubiegłym roku brał udział w postępowaniu rekrutacyjnym i nie dostał się do przedszkola/oddziału przedszkolnego pierwszego wyboru | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

1. **Oświadczenie dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z:

– zasadami rekrutacji do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Zgierz na rok szkolny 2024/2025;

– kryteriami drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Zgierz;

– terminami przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Zgierz na rok szkolny 2024/2025.

W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w terminie ustalonym w harmonogramie czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie jest równoznaczny z rezygnacją z miejsca w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej.**

……………………….................. i …………………………..…………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Zgierz, dnia ………………………………………….

1. **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) informuję, że Administratorem Danych Osobowych dla danych zawartych we *Wniosku o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na rok szkolny 2024/2025* jest przedszkole/szkoła, do której dziecko zostanie przyjęte. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu, dla którego zostały zebrane, czyli rozpatrzenia wniosku o przyjęcie. Dane będą przetwarzane w związku z realizacją zadania publicznego oraz obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Dane będą przekazane Prezydentowi Miasta Zgierza w celu umożliwienia realizacji tego samego celu jako podmiotowi prowadzącemu. Bliższe informacje na temat zasad przetwarzania danych osobowych zostały zamieszczone na stronach internetowych podmiotów wskazanych powyżej lub wyłożone w ich siedzibach.

……………………….................. i …………………………..…………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Zgierz, dnia ………………………………………….

1. **Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca zakwalifikowania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………… podjęła decyzję:

– o zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*

– o niezakwalifikowaniu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*

\* niepotrzebne skreślić

**Podpisy przewodniczącego i członków komisji rekrutacyjnej**

1. ………………………..………. – przewodniczący komisji – …………………………..……

imię i nazwisko podpis

1. ………………………..………. – członek komisji – ……………………………………..………

imię i nazwisko podpis

1. ………………………..………. – członek komisji – ……………………………………..………

imię i nazwisko podpis

1. ………………………..………. – członek komisji – ……………………………………..………

imię i nazwisko podpis

1. **Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………………… podjęła decyzję:

– o przyjęciu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*

– o nieprzyjęciu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*

\* niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

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

**Podpisy przewodniczącego i członków komisji rekrutacyjnej**

1. ………………………..………. – przewodniczący komisji – …………………………..……

imię i nazwisko podpis

1. ………………………..………. – członek komisji – ……………………………………..………

imię i nazwisko podpis

1. ………………………..………. – członek komisji – ……………………………………..………

imię i nazwisko podpis

1. ………………………..………. – członek komisji – ……………………………………..………

imię i nazwisko podpis