 **WNIOSEK 1 O PRZYJĘCIE DZIECKA**

 **OD DNIA** **1 WRZEŚNIA 2024 r.**

**DO KATOLICKIEGO ZESPOŁU EDUKACYJNEGO-
 PRZEDSZKOLA NR 1 SIÓSTR RODZINY MARYI**

**w Ostrowcu Świętokrzyskim Ul. Grabowiecka 15**

**NA ROK SZKOLNY 2024/25**

 Wpłynęło Dnia …..………….

 ***(Kartę zapisu należy wypełnić literami drukowanymi)***

 *(wypełnia placówka)*

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL

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

IMIĘ DRUGIE IMIĘ NAZWISKO

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

DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA

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

**Adres zamieszkania dziecka**

ULICA NR DOMU NR

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

KOD MIEJSCOWOŚĆ GMINA

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

**Adres zameldowania dziecka**

ULICA NR DOMU NR

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

KOD MIEJSCOWOŚĆ GMINA

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

**Pobyt dziecka w przedszkolu2**

Godziny pobytu dziecka w placówce: **od ………… do …………**\*Zmiana godzin pobytu dziecka /zmiany można dokonać 1 raz na pół roku; w pozostałych wypadkach za zgodą dyrekcji- pisemna prośba z uzasadnieniem/:

1…………………………………………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………………………………

**Posiłki dziecka w przedszkolu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **śniadanie** *(wpisać „TAK” lub „NIE”) w godz.****8.00 -9.00*** |
|  |  | **obiad** *(wpisać „TAK” lub „NIE”) w godz.****11.15 -12.15*** |
|  |  | **podwieczorek**  *(wpisać „TAK” lub „NIE”) w godz.****14.00*** |

**Dane rodziców / opiekunów prawnych**

**Dane matki / opiekunki prawnej**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu………………………………………………………………………………………………

Zawód wykonywany………………………………………………………………………………………..

Miejsce pracy………………………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej…………………………………………………………………………………

**Dane ojca / opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu………………………………………………………………………………………………

Zawód wykonywany…………………………………………………………………………………………

Miejsce pracy………………………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej…………………………………………………………………………………

**Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpływać na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu**

alergie…………………………………………………………………………………………………………….………..

choroby……………………………………………………………………………………………………..…..…………

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

wskazania do zajęć korekcyjnych ( zaświadczenie od specjalisty)…………….…………………………………..

opieka poradni specjalistycznej (jakiej?) ………………………………………………………………….………….

zainteresowania…………………………………………………………………………………………..……..….…….

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

**Upoważniam do odbierania mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Seria i nr dowodu osobistego | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Wyrażam zgodę na:** *(proszę zakreślić „****TAK****” lub* ***„NIE****”):*

* publikację wizerunku mojego dziecka oraz wykonywanych przez niego prac do celów edukacyjnych i promujących Katolicki Zespół Edukacyjny w środkach masowego przekazu
 TAK / NIE
* udział dziecka w innowacjach pedagogicznych prowadzonych przez przedszkole TAK / NIE

* umieszczenie numerów telefonów ( do rodziców/ prawnych opiekunów) w dzienniku zajęć
 TAK / NIE
* udział w zajęciach religii rzymsko-katolickiej TAK / NIE

**Przedszkole oferuje szereg zajęć dodatkowych (np. matematyczne, przyrodnicze, muzyczne, sportowe, taneczne )**

**Proszę uzasadnić, dlaczego chce Pani/Pan, aby dziecko uczęszczało do tutejszego przedszkola/ w przypadku zmiany przedszkola proszę podać powody:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Wykaz publicznych przedszkoli w Ostrowcu Świętokrzyskim, do których złożono równocześnie wnioski o przyjęcie dziecka, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego (maksymalnie dwa przedszkola):**

* …………………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………………….

 **Szkołą rejonową dla mojego dziecka jest:** /dotyczy dzieci objętych rocznym przygotowaniem przedszkolnym/

………………………………………………………………………………………………………………

*(numer i adres szkoły)*

**Zobowiązuję się do:**

* dołączenia w przypadku zmiany przedszkola pisemnej opinii wychowawcy grupy, do której uczęszczało dziecko
* przestrzegania postanowień Statutu KZE- Przedszkola nr 1 Sióstr Rodziny Maryi
* aktywnej współpracy z nauczycielem- wychowawcą
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
* **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
* odbierania dziecka z przedszkola **w zadeklarowanych godzinach**, osobiście lub przez **upoważnioną** **osobę dorosłą** zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
* przyprowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka

**Oświadczam, że:**

* zapisując dziecko do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego- Przedszkola nr 1 Sióstr Rodziny Maryi mam świadomość, że jest to **placówka katolicka** i zgadzam się na wychowanie dziecka w duchu katolickim, osobiście wspomagając ten proces poprzez aktywną współpracę
 z przedszkolem,
* akceptuję Statut Przedszkola, Program Wychowawczo-profilaktyczny, Program Adaptacyjny, Koncepcję pracy przedszkola oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie
z ich ustaleniami,
* jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku,
do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola, zgodnie z ustawą art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO.
 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Katolicki Zespół Edukacyjny z/s w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Grabowiecka 15, 27-400 Ostrowiec Św. /dalej jako Zespół lub KZE/- tel. (41) 247-75-63, kom. 662-078-966, e-mail: kze.ostrowiec@gmail.com obejmujący:

-Katolicką Publiczną Szkołę Podstawową im. św. Zygmunta Szczęsnego Felińskiego
w Ostrowcu Świętokrzyskim,

-Przedszkole Nr 1 Sióstr Rodziny Maryi w Ostrowcu Świętokrzyskim

Data……………………….

 Czytelne podpisy:

 ……………………….…………………………………

 *(matka/opiekunka prawna)*

……………………….…………………………………

 *(ojciec/opiekun prawny)*

***Przypominamy, że złożony wniosek może zostać odrzucony z przyczyn formalnych,
jeżeli będzie niepoprawnie wypełniony.***

**I etap rekrutacji -WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

**Potwierdzenie spełniania kryteriów określonych w ustawie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria ustawowe** | **Dokumenty potwierdzające** | **Dostarczone załączniki (x)** | **Wartość punktowa** |
|  | Wielodzietność rodziny dziecka **3** | Oświadczenie rodzica**4** |  | 1 |
|  | Niepełnosprawność kandydata | Oryginały dokumentów, notarialnie poświadczo-ne kopie lub urzędowo poświadczone odpisy, wyciągi z dokumentów lub kopie poświadczone przez rodzica |  | 1 |
|  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  | 1 |
|  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  | 1 |
|  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  | 1 |
|  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**5** |  | 1 |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Oświadczenie rodzica**6** |  | 1 |

**II etap rekrutacji-WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

**Potwierdzenie spełniania kryteriów określonych przez organ prowadzący.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria organu prowadzącego** | **Dokumenty potwierdzające** | **Dostarczone załączniki (x)** | **Wartość punktowa** |
| 1. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego | Zaświadczenie dyrektora KZE |  | 4 |
| 2. | Zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej przez oboje rodziców lub zatrudnienie rodzica/ prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko | Zaświadczenie o zatrudnieniu |  | 2 |
| 3.  | Rodzic jest pracownikiem KZE | Zaświadczenie dyrektora KZE |  | 2 |
| 4. | Kandydat, który w roku szkolnym poprzedzającym postępowanie rekrutacyjne ubiegał się o przyjęcie do przedszkola i nie został przyjęty | Na podstawie dokumentów placówki |  | 1 |
| 5. | Potrzeba wsparcia religijnego w duchu katolickim w wychowywaniu dziecka | Uzasadnienie zawarte we wniosku |  | 0- 3 |

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Suma punktów kwalifikacyjnych ……………………………………………………………………..

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn. …………………………………………………………

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego- Przedszkola Nr 1 Sióstr Rodziny Maryi na rok szkolny 2024/25
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

podpis przewodniczącego

Komisji Rekrutacyjnej

1. przed wypełnianiem wniosku należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji dostępnym
w placówce i na stronie internetowej
2. przedszkole pracuje w godz. od 6.30 do 16.30; bezpłatny czas realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego zgodnie z harmonogramem grupy (nie krótszy niż 5 godzin)
3. wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci,
4. odpowiednie załączniki dołączyć do wniosku; wzory oświadczeń dostępne w placówce
5. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie
o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).
6. samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.
7. 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).
8. dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r.
 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz.135 ze zmianami Dz.U. z 2013 r. poz.154, 866,1650. - tekst jednolity nie uwzględnia zmiany ogłoszonej w Dz. U. z 2012 r. poz.1519).

Ostrowiec Świętokrzyski, ……………………………...

(data)

**Oświadczenie**

**o wielodzietności rodziny kandydata\***

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ………………………………………………………………………..………….

(adres zamieszkania).

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………….……….

(seria i numer)

wydanym przez ………………………………………………………………………….……..

oświadczam, że moje dziecko…………………………………………………… wychowuje

 (imię i nazwisko kandydata)

 się w rodzinie wielodzietnej.

**Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie**

 **fałszywego oświadczenia.**

…………………………………….

 (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

\* Zgodnie z art. 4 pkt.42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4) należy przez to rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci .

Ostrowiec Świętokrzyski, ……………………………………...

(data)

**Oświadczenie**

**o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………….………………………….….………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ………………………………………………….……………………………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………….

(seria i numer)

wydanym przez …………….…………………….…..……….……….………….…….….…...

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, że:

* pracuję,
* prowadzę działalność gospodarczą**\***.

……………………………………

(podpis)

\* - niepotrzebne skreślić.

Ostrowiec Świętokrzyski, ……………………………...

(data)

**Oświadczenie**

**o samotnym wychowywaniu dziecka**

**oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem\***

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ………………………………………………………………………..………….

(adres zamieszkania).

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………….……….

(seria i numer)

wydanym przez ………………………………………………………………………….……..

oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko…………………………………………… ….

 (imię i nazwisko kandydata)

 oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

**Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie**

 **fałszywego oświadczenia.**

…………………………………….

 (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

\* Zgodnie z art. 4 pkt.42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4) samotne wychowanie dziecka oznacza wychowanie dziecka przez pannę, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.