

Dyrektor

**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego  
w szkole podstawowej**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię*											
Nazwisko*						Data urodzenia*					

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię*		Nazwisko*	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię*		Nazwisko*	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

II. WYBRANE PLACÓWKI / GRUPY REKRUTACYJNE* (Należy wpisać przedszkola w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)	
LP	Placówka
1.	
2.	
3.	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Dziecko odroczone od obowiązku szkolnego	TAK	NIE
Pobył dziecka w przedszkolu od godz ... do godz ...:		

\* oznaczone pola wymagane;

\*\* Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata

### III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

(proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

Kryteria ustawowe			
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
2.	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
Kryteria samorządowe			
8.	Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny - w przypadku samotnego rodzica/opiekuna prawnego - mieszkają/a w Mińsku Mazowieckim i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Mińsku Mazowieckim, wskazując w zeznaniu podatkowym jako miejsce zamieszkania podatnika – miejscowość: Mińsk Mazowiecki	TAK	NIE
9.	Pozostawanie obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej albo pobieranie nauki w systemie dziennym.	TAK	NIE
10.	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego przedszkola/szkoły podstawowej (dotyczy roku szkolnego, na który prowadzony jest nabór). W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę szkoły, w której kandydat spełnia kryterium: .....		
11.	Wychowywanie dziecka w rodzinie posiadającej dwoje dzieci	TAK	NIE
12.	Dziecko kandyduje do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, w której będzie spełniało obowiązek szkolny zgodnie z ustalonym przez Miasto obwodem. Kryterium dotyczy również wszystkich kandydatów do Przedszkola Miejskiego Nr 2 zamieszkałych w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 2	TAK	NIE
13.	Pozostawanie jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata w zatrudnieniu lub prowadzenie przez niego działalności gospodarczej albo pobieranie nauki w systemie dziennym.	TAK	NIE

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w ustawie o systemie Prawo oświatowe:**

\* we właściwej rubryce wstaw znak X

\*\* Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	x*)
<b>Wielodzietność rodziny kandydata</b>	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata** (druk oświadczenia do pobrania ze strony rekrutacji).	
<b>Niepełnosprawność kandydata</b>	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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020r. poz. 426)	
<b>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</b>	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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020r. poz. 426)	
<b>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</b>	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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020r. poz. 426)	
<b>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</b>	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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020r. poz. 426)	
<b>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</b>	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** (druk oświadczenia do pobrania ze strony rekrutacji).	
<b>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</b>	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 ze zm.).	

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów samorządowych:**

\* we właściwej rubryce wstaw znak X

\*\* Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	x*)
<b>Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny – w przypadku samotnego rodzica/opiekuna prawnego - mieszkają/a w Mińsku Mazowieckim i rozliczają/a podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Mińsku Mazowieckim, wskazując w zeznaniu podatkowym adres zamieszkania podatnika – miejscowość: Mińsk Mazowiecki</b>	<b>Kopia</b> pierwszej strony zeznania podatkowego lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty). Załączona do wniosku kopia ma być opatrzona prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie, a w przypadku złożenia zeznania przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej należy dołączyć poświadczenie odbioru (UPO).	
<b>Pozostawanie obojga rodziców/opiekunów prawnych</b>	<b>Dokument</b> poświadczający zatrudnienie: - zaświadczenie z zakładu pracy,	

