

**WNIOSK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANUSZA KORCZAKA  
W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

**na rok szkolny 2017/2018**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do **30 marca 2017 r.** w sekretariacie **Zespołu Szkół Podstawowej i Muzycznej w Nowym Mieście Lubawskim ul. Tysiąclecia 33**

<b>Przedszkole pierwszego wyboru – proszę zaznaczyć 1- w pierwszej kolejności; 2- następne; 3- ostatnie</b>	
1.	Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 2, ul. Tysiąclecia 33
2.	Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 1, ul. Jagiellońska 3
3.	Przedszkole Miejskie, ul. Tysiąclecia 3

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Imię*			
Nazwisko*	Data urodzenia*		
Miejsce urodzenia			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Nr orzeczenia			
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)			
Dodatkowe informacje o dziecku			
<b>Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)</b>			
tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>			

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

ZGODNOŚĆ O DOWODEM TOŻSAMOŚCI*** ( wypełnia pracownik sekretariatu)	
TAK	UWAGI:
NIE	

\*oznaczone pola wymagane

\*\* adres email jest wykorzystywany do kontaktowania w przypadku braku kontaktu telefonicznego.

\*\*\* właściwe podkreślić.

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

<b>Kryteria podstawowe wynikające z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe art. 131 (Dz. U. 2017 poz. 59)</b>				
1.		Wielodzietność rodziny kandydata	10 pkt.	
2.		Niepełnosprawność kandydata	10 pkt.	
3.		Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	10 pkt.	
4.		Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	10 pkt.	
5.		Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	10 pkt.	
6.		Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	10 pkt.	
7.		Objęcie kandydata pieczą zastępczą	10 pkt.	
<b>Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez organ prowadzący zgodnie Uchwałą nr IV/25/2015 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 10 lutego 2015</b>				
1.	<b>Dochód na osobę w rodzinie dziecka – od 1 do 2 pkt, przy czym:</b>			
	a)	w przypadku dochodu w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2016 poz. 1518 ze zm.) – 504,00 zł. - 2 pkt,		
	b)	w przypadku dochodu w wysokości od 101 do 120% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2016 poz. 1518 ze zm.) – 504,00 zł. - 1 pkt,		
2.	<b>Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny – 1 pkt.</b>			
3.	<b>Dziecko, którego rodzice / opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą – kryterium stosuje się również do rodzica / opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko – 2 pkt.</b>			
4.	<b>Dziecko, którego rodzice / opiekunowie prawni pracują albo rodzic / opiekun prawny mieszka(-) w Gminie Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie i rozliczają(-) podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Nowym Mieście Lubawskim – 1 pkt</b>			

**Czy dziecko będzie korzystało z zajęć opiekuńczych?**

<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<b>Dni tygodnia</b>	<b>Godziny od - do</b>
	poniedziałek	
	wtorek	
	środa	
	czwartek	
	piątek	
<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>		

1 etat\* należy rozumieć , gdy:

a) rodzic/prawny opiekun jest zatrudniony na umowę o pracę lub prowadzi własną działalność gospodarczą lub studiuje w systemie dziennym

b) rodzic/prawny opiekun nie pracuje zawodowo ale opiekuje się dzieckiem niepełnosprawnym

Uwagi.  
Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

## OŚWIADCZENIE

**Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.  
Jestem w pełni świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
*Data i miejsce*

.....  
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

### **Specyfikacja załączników do wniosku:**

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika <sup>1</sup>	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników**

.....  
Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Wniosek o przyjęcie do oddziałów przedszkolnych.
2. Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka lub dowód osobisty dziecka
3. Dowód osobisty – do wglądu.
4. Oświadczenie o miejscu zamieszkania.
5. Oświadczenie dotyczące rodziny wielodzietnej.
6. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka.
7. Orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dziecka – w przypadku zaznaczenia we wniosku.
8. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, rodziców/opiekunów prawnych lub rodzeństwa  
– w przypadku zaznaczenia we wniosku.
9. Zaświadczenie o zatrudnieniu
10. Zaświadczenie o zarobkach.
11. Kserokopię pierwszej strony PIT - 37

<sup>1</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie