*Wpłynęło dnia: ……………………. Zarejestrowano pod numerem: …………………………*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO**

**PRZEDSZKOLA** **NR 1 W ŁĘCZYCY NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Przedszkola wg preferowanej kolejności: nr …......, nr …......, nr …….

**1. DANE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona i nazwisko dziecka** |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka(Seria i nr paszportu gdy brak PESEL) |  |
| Adres miejsca zamieszkania\* |  |

**2. DANE RODZICÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  |
| Adres miejsca zamieszkania\* |  |
| Adres poczty elektronicznej  Numer telefonu kontaktowego |  |
|  |
| **Imię i nazwisko ojca** |  |
| Adres miejsca zamieszkania\* |  |
| Adres poczty elektronicznej  Numer telefonu kontaktowego |  |
|  |

**\*** *oświadczenie o zamieszkiwaniu na obszarze miasta Łęczyca*

1. **DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:**
2. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od ................... do .....................
3. Posiłki: śniadanie  obiad  podwieczorek 

**4. KRYTERIA USTAWOWE PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA** (*wpisać* ***x*** *we właściwą kratkę)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Tak | Nie | Ilość pkt. (wypełnia komisja) |
| 1. Wielodzietność rodziny  Kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny.  (Rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) |  |  |  |
| 2. Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 | **Orzeczenie** 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\* |  |  |  |
| **OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW** | | | |  |

**\*** *oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a §1 kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata*

**5. DODATKOWE KRYTERIA PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA** (*wpisać* ***x*** *we właściwą kratkę)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Tak | Nie | Ilość pkt.  (wypełnia komisja) |
| 1. Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) lub rodzic (prawny opiekun) samotnie wychowujący kandydata: pracują, prowadzą działalność gospodarczą | **Zaświadczenie** o zatrudnieniu z zakładu pracy, a w przypadku samo zatrudnienia - aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub poświadczenie rozliczenia się z ZUS lub U S, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka |  |  |  |
| 2.Kandydat, którego jeden z rodziców (prawny opiekun) pracuje, prowadzi działalność gospodarczą, a drugi jest osobą bezrobotną (poszukującą pracy) | **Zaświadczenie** o zatrudnieniu z zakładu pracy, a w przypadku samo zatrudnienia - aktualny wpis do działalności gospodarczej lub poświadczenie rozliczenia się z ZUS lub US, **zaświadczenie** z PUP o statusie bezrobotnego jednego z rodziców |  |  |  |
| 2. Kandydat, który wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny | **Orzeczenie** sądu rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora lub zaświadczenie z MOPS o objęciu rodziny wsparciem asystenta |  |  |  |
| 3. Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do tego przedszkola | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola |  |  |  |
| 4. Kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu na co najmniej 7 godzin dziennie | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego o planowanej liczbie godzin pobytu kandydata w przedszkolu |  |  |  |
| **OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW** | | | |  |

**ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW ………………....**

**Pouczenie**

Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola oraz umożliwia korzystanie z uprawnień wynikających z kryteriów rekrutacji.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku.

Łęczyca , dnia *…………………….........*

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

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

…………………………………………………..  
 Pieczęć Placówki prowadzącej rekrutację

*IMIE I NAZWISKO DZIECKA*: …………………………………………………………………  
uczestniczącego w rekrutacji do Przedszkola nr 1 w Łęczycy na rok szkolny 2025/2026

*DATA I MIEJSCE URODZENIA w/w DZIECKA : …………..………..………………………………*

*NUMER ZAREJESTROWANIA ZŁOŻONEGO WNIOSKU:* ….………………………………...  
dotyczącego w/w dziecka

*WNIOSEK Z DNIA*: …………………………………….

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :**

Komisja Rekrutacyjna powołana przez dyrektora Przedszkola nr 1 w Łęczycy, na posiedzeniu w dniu …...…................................. na podstawie uzyskanej ilości ……… punktów, zakwalifikowała / nie zakwalifikowała dziecko ……………………………………………...................... do Przedszkola nr 1   
w Łęczycy.

Komisja Rekrutacyjna powołana przez dyrektora Przedszkola nr 1 w Łęczycy, na posiedzeniu w dniu …...…..................................... na podstawie uzyskanej ilości ……… punktów, przyjęła / nie przyjęła dziecko …………………………………..................... do Przedszkola nr 1 w Łęczycy na ........... godzin i .....… posiłki dziennie od dnia ………………………......................... 2025 roku.

**Podpisy Członków Komisji** **Rekrutacyjnej:**

1. ……………………………………................. - Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej
2. …………………………………….................
3. …………………………………….................
4. ……………………………………………….