*Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 4/2024 (załącznik zawiera 12 stron)*

**REGULAMIN REKRUTACJI DZIECI DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. STANISŁAWA STASZICA**

**W OSTROŁĘCE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Podstawa prawna:**

1. Art. 154 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2021r. poz. 1082 ze zm.).
2. Uchwała nr 441/XLV/2021 Rady Miasta Ostrołęki z dnia 27 maja 2021 r. w sprawie określenia kryteriów branych pod uwagę w postepowaniu rekrutacyjnym do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych prowadzonych przez Miasto Ostrołęka oraz określenia liczby punktów za każde z tych kryteriów i dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia (Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 5078).
3. Zarządzenie nr 10/2024 Prezydenta Miasta Ostrołęki z dnia 15 stycznia 2024 r. w sprawie określenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych na rok szkolny 20024/2025 .
4. Statut  Szkoły Podstawowej nr 2 im. Stanisława Staszica w Ostrołęce.

**ZASADY OGÓLNE**

1. Rekrutacja dzieci do oddziału przedszkolnego odbywa się raz w roku w oparciu o zasadę powszechnej dostępności.
2. Rocznym przygotowaniem przedszkolnym objęte są dzieci w wieku 6 lat.
3. Postępowanie rekrutacyjne jest prowadzone na wniosek rodzica (prawnego opiekuna) danego kandydata.
4. Każdy zainteresowany rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do wypełnienia wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola za pośrednictwem serwisu internetowego pod adresem: [www.ostroleka.przedszkola.vnabor.pl](http://www.ostroleka.przedszkola.vnabor.pl/) (strona będzie aktywna od 26 lutego 2024 r.)
5. We wniosku określa się kolejność wybranych publicznych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych, od najbardziej do najmniej preferowanych.
6. Rodzice lub prawni opiekunowie ubiegający się o przyjęcie kandydata do oddziału przedszkolnego zobowiązani są złożyć w wyznaczonym terminie w/w wniosek.
7. Przyjmowanie wniosków oraz dokumentów stanowiących załączniki do wniosku odbywa się w sekretariacie szkoły.
8. Wniosek kieruje się do dyrektora szkoły.

**TOK POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

1. Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Stanisława Staszica w Ostrołęce przeprowadza rekrutację w oparciu o zasadę pełnej dostępności, ogłaszając rekrutację w następujących formach: na tablicy ogłoszeń dla rodziców w szkole, na stronie internetowej szkoły.
2. Ogłoszenie zawiera terminy postępowania rekrutacyjnego, terminy składania dokumentów oraz terminy postępowania uzupełniającego do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Stanisława Staszica w Ostrołęce na dany rok szkolny.
3. Regulamin rekrutacji jest dostępny na stronie internetowej szkoły.
4. Przebieg rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego obejmuje:
5. Określenie liczby wolnych miejsc w oddziale przedszkolnym na rok szkolny, na który trwa rekrutacja
6. Ogłoszenie o rekrutacji kandydatów do oddziału przedszkolnego
7. Termin i miejsce przyjmowania wniosków o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
8. Powołanie przez dyrektora komisji rekrutacyjnej
9. Jeżeli po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego oddział przedszkolny dysponuje wolnymi miejscami, dyrektor przeprowadza postępowanie uzupełniające.

**ZASADY POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

1. Do oddziału przedszkolnego przyjmowane są dzieci w wieku 6 lat.
2. Rodzice, których dzieci już uczęszczają do oddziału przedszkolnego mogą złożyć na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w danym oddziale przedszkolnym. Brak złożenia deklaracji w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w oddziale przedszkolnym.
3. Postępowanie rekrutacyjne do oddziału przedszkolnego jest prowadzone na wniosek rodziców/prawnych opiekunów kandydata co roku na kolejny rok szkolny na istniejące wolne miejsca.
4. O przyjęciu dziecka w trakcie roku szkolnego decyduje Dyrektor Szkoły.

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH I WRAŻLIWYCH**

**ZGROMADZONYCH DLA POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

1. Administratorem danych zgromadzonych dla potrzeb postępowania rekrutacyjnego jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Stanisława Staszica w Ostrołęce.
2. Podstawą przetwarzania danych jest pisemna zgoda wyrażona przez rodzica lub opiekuna prawnego.
3. Wnioski o przyjęcie dziecka do przedszkola są opatrzone klauzulą o wyrażeniu zgody na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb postępowania rekrutacyjnego.
4. Członkowie komisji rekrutacyjnej mają stosowne upoważnienie, załączone do teczki akt osobowych.
5. Wnioski kandydatów przyjętych i dołączona do nich dokumentacja są przechowywane w szkole do końca okresu pobytu dziecka w przedszkolu.
6. Wnioski kandydatów nieprzyjętych i dołączona do nich dokumentacja są przechowywane przez okres jednego roku pod warunkiem, że nie toczy się postępowanie w sądzie administracyjnym w związku ze skargą.
7. W przypadku toczącego się postępowania w sądzie administracyjnym dokumentacja danego kandydata przechowywana jest do uzyskania prawomocnego wyroku sądu administracyjnego.

Szczegółowe informacje oraz harmonogram na rok szkolny 2024/2025 w sprawie rekrutacji do oddziału przedszkolnego określa Zarządzenie Prezydenta Miasta Ostrołęki nr 10/2024  
 z dnia 15 stycznia 2024r.

*Załącznik Nr 1*

**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI**

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/25 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

*Pola zaznaczone gwiazdka są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.*

1. **Placówka kontynuacji**

|  |
| --- |
| Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną (zerówka)\* |
| **Szkoła Podstawowa Nr 2 im Stanisława Staszica w Ostrołęce** |

1. **Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imiona\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| **Data i miejsce urodzenia\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** | | |  | | | | **Ulica\*** | | | | |  | | | | |
| **Powiat\*** | | |  | | | | **Nr budynku\*** | | |  | | **Nr lokalu** | | |  | |
| **Gmina\*** | | |  | | | | **Kod pocztowy\*** | | | | |  | | | | |
| **Miejscowość\*** | | |  | | | | **Poczta\*** | | | | |  | | | | |

**C. Dane osobowe rodziców**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawna nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Stopień pokrewieństwa\*** |  |  |
| **Imię i nazwisko\*** |  |  |
| **Telefon\*** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresy zamieszkania rodziców** | | |
| **Kraj\*** | Polska | Polska |
| **Województwo\*** |  |  |
| **Powiat\*** |  |  |
| **Gmina\*** |  |  |
| **Miejscowość\*** |  |  |
| **Ulica\*** |  |  |
| **Nr budynku\*** |  |  |
| **Nr lokalu** |  |  |
| **Kod pocztowy\*** |  |  |
| **Poczta\*** |  |  |

**Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

*Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014r poz. 1182 i 1662) administratorem danych jest jednostka, której pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszego potwierdzenia. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.*

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

**podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekunki prawnej**

*Załącznik Nr 2*

Miejscowość, ……………………………………….

Data

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Oświadczam, iż zgodnie ze złożonym wnioskiem o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej moim miejscem zamieszkania jest:

miejscowość: ……………………………………………………………………………………………….

ulica:…………………………………………………………………………………………….. nr ………………………………

gmina: …………………………………………………………………………………………………………

województwo: ……………………………………………………………………………………………….

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania bardzo proszę o poinformowanie o tym, w terminie 7 dni dyrektora przedszkola.

*……………….………………………………………………*

*……………….………………………………………………*

*(czytelne podpisy wnioskodawców\*)*

\* w przypadku różnych adresów zamieszkiwania obojga rodziców/opiekunów prawnych wymagane jest złożenie oświadczeń przez każdego z nich z osobna.

*Załącznik Nr 3*

Miejscowość, ……………………………………….

Data

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że dziecko ……………………………………………………………………..………………,

*(imię i nazwisko kandydata)*

o którego przyjęcie do przedszkola\* wnioskuję, wychowuje się w rodzinie wielodzietnej\*, tzn. w której jest troje i więcej dzieci.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………….………………………………………………*

*……………….………………………………………………*

*(czytelne podpisy wnioskodawców)*

\* dotyczy również oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

\* zgodnie z art. 4 ust. 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) rodzina wielodzietna, jest to rodzina wychowująca troje i więcej dzieci

*Załącznik Nr 4*

Miejscowość, ……………………………………….

Data

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

**ORAZ NIEWYCHOWYWANIU ŻADNEGO DZIECKA WSPÓLNIE   
Z JEGO RODZICEM** \*

Oświadczam, że:

a) jestem osobą samotnie wychowującą dziecko ……………………………………………………… ,

*(imię i nazwisko kandydata)*

b) nie wychowuję wspólnie żadnego dziecka z jego rodzicem.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………….………………………………………………*

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

\* zgodnie z art. 4, ust. 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082  
ze zm.) samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sadu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

**Ważne:** Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (Dz. U. z 2019 poz. 2407 ze zm.) oraz art. 150 ust. 8 ustawy Prawo oświatowe.

*Załącznik Nr 5*

Miejscowość, ……………………………………….

Data

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O KORZYSTANIU PRZEZ KANDYDATA Z PEŁNEJ OFERTY PRZEDSZKOLA\***

Oświadczam, że dziecko …………………………………………………………………………… ,

*(imię i nazwisko kandydata)*

o którego przyjęcie do przedszkola wnioskuję, będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola t.j. ……. (liczba godzin) dziennie ponad podstawę programową\* w czasie od godz. …………………………….……… do godz. ……………………………..…………

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………….………………..…….…………*

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

\* podstawa programowa w miejskich przedszkolach publicznych realizowana jest bezpłatnie w godzinach   
od 8:00 do godz. 13:00

*Załącznik Nr 6*

Miejscowość, ……………………………………….

Data

**OŚWIADCZENIE**

o wykonaniu u dziecka obowiązkowych szczepień ochronnych lub niewykonywaniu obowiązkowych szczepień ochronnych ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza

Ja, niżej podpisany/a

.....................................................................................................................................................  
 *(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej   
z art. 233 § l Kodeksu Karnego oświadczam, że:

.......................................................................................................................................................  
  *(imię i nazwisko dziecka)*

ma wykonane obowiązkowe szczepienia ochronne / niewykonane obowiązkowe szczepienia ochronne\* ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 ze zm.).

……………………………………

…………………………………

(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

\* niepotrzebne skreślić

*Załącznik Nr 7*

Miejscowość, ……………………………………….

Data

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O WSPARCIU RODZINY KANDYDATA PRZEZ MOPR W OSTROŁĘCE**

Oświadczam, że rodzina dziecka …..………..……………………………………………….. ,

*(imię i nazwisko kandydata)*

o którego przyjęcie do przedszkola\* wnioskuję, korzysta ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Ostrołęce.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………….…………………….…………*

*………………………………………………..*

*(czytelne podpisy wnioskodawców)*

*Załącznik Nr 8*

Miejscowość, ……………………………………….

Data

……………………………………….………

(imię i nazwisko rodziców /opiekunów prawnych)

………………………………………….……

…………………………………….…………

(adres zamieszkania, numer telefonu)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\***

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

………………………………….………………....……………………………………… , ..…………………………………………

*imię i nazwisko dziecka* *numer PESEL dziecka*

do ………………….…………………………………………………………………..………………………………………………… , na rok

*nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*

szkolny 2024/2025.

…………………………………………………

…………………………………………………

*(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*

\* niepotrzebne skreślić