



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 23 lutego 2017 r.

Poz. 1862

UCHWAŁA NR XXX/162/2017 RADY GMINY ZABRODZIE

z dnia 16 lutego 2017 r.

w sprawie określenia kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli oraz oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych, klas pierwszych szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Zabrodzie oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, 1579 i 1948) oraz art. 204 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisów wprowadzających ustawę Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. Poz. 60) w związku z art. 131 ust 4-6 i art. 133 ust. 3 i 4 oraz art. 29 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawa oświatowego (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) Rada Gminy Zabrodzie uchwala, co następuje:

§ 1. Na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zabrodzie ustala się następujące kryteria wraz z ich wartością oraz dokumenty niezbędne do ich potwierdzenia.

Lp.	Nazwa kryterium	Liczba punktów	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium
1.	Dziecko, którego czas pobytu w przedszkolu wynosi powyżej 5 godzin dziennie	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 1
2.	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tej samej szkoły	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 2
3.	Niepełnosprawność w rodzinie kandydata, rodzeństwa lub rodzica (za jedną niepełnosprawność)	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 3
4.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 4
5.	Dziecko, którego oboje rodzice pracują lub studiuje albo uczą się w trybie dziennym lub wykonują rolniczą albo pozarolniczą działalność gospodarczą	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 5

§ 2. Na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Zabrodzie ustala się następujące kryteria wraz z ich wartością oraz dokumenty niezbędne do ich potwierdzenia

Lp.	Kryterium	Liczba punktów	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 1A
2.	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tej samej szkoły	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 2
3.	Niepełnosprawność w rodzinie kandydata, niepełnosprawność rodzeństwa lub rodzica	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 3
4.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 4
5.	Dziecko, którego oboje rodzice pracują lub studiuje albo uczą się w trybie dziennym lub wykonują rolniczą albo pozarolniczą działalność gospodarczą	1	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych zał. Nr 5

§ 3. Wzory oświadczeń do potwierdzenia spełniania kryteriów stanowią załączniki od Nr 1, 1 A do Nr 5 do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zabrodzie.

§ 5. Traci moc Uchwała Nr XVIII/100/2016 Rady Gminy Zabrodzie z dnia 31 marca 2016r w sprawie określenia kryteriów rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych i gimnazjum prowadzonych przez Gminę Zabrodzie oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2016r. poz.3477)

§ 6. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Gminy Zabrodzie:
Janusz Marian Pakuła

Załącznik Nr 1
Do Uchwały Nr XXX/162/2017
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia 16 lutego 2017 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Oświadczam, że:
(imię i nazwisko kandydata)

Będzie przebywał w przedszkolu w, godzin dziennie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik Nr 1 A
Do Uchwały Nr XXX/162/2017
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia 16 lutego 2017 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Oświadczam, że:
(imię i nazwisko kandydata)

Jest wychowywany w rodzinie wielodzietnej

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik Nr 2
Do Uchwały Nr XXX/162/2017
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia 16 lutego 2017 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rodzeństwo siostra – brat

(imię i nazwisko kandydata)

Uczęszcza i będzie uczęszczać w roku szkolnym/do szkoły

podstawowej/ zespołu szkolno przedszkolnego / zespołu szkół w

.....
(nazwa szkoły)

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 3
Do Uchwały Nr XXX/162/2017
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia 16 lutego 2017r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

- kandydat
- rodzic/ prawny opiekun
- rodzeństwo

Jest- są osobą – osobami niepełnosprawnymi . Posiada- posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność (orzeczenie o niepełnosprawności) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/ orzeczenie w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.)

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 4
Do Uchwały Nr XXX/162/2017
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia 16 lutego 2017r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **wychowuję samotnie**
(imię i nazwisko kandydata)

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 5
Do Uchwały Nr XXX/162/2017
Rady Gminy Zabrodzie
z dnia 16 lutego 2017r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

(imię i nazwisko kandydata)

TAK

NIE

Jestem zatrudniona/ny w pełnym wymiarze czasu pracy -

Studiuje / uczę się w trybie dziennym -

Wykonuję rolniczą /pozarolniczą działalność gospodarczą-

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)