

**UCHWAŁA NR XVI/119/20  
RADY MIEJSKIEJ W BRZEGU DOLNYM**

z dnia 23 stycznia 2020 r.

**w sprawie ustalenia kryteriów naboru do publicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i klas pierwszych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Brzeg Dolny na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, liczby punktów za każde z tych kryteriów oraz dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia**

*Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj Dz. U. z 2019 r., poz. 506 ze zm.) oraz art. 131 ust. 4 i 6, art. 133 ust. 2 i 3, w związku z art. 29 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.)*

**Rada Miejska w Brzegu Dolnym uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do oddziałów przedszkolnych i klas pierwszych w szkołach podstawowych ustala się następujące kryteria wraz z liczbą punktów:

L.p.	Kryterium	Wartość kryterium w punktach
1	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły	15
2	Dziecko uczęszczało do szkoły, kontynuacja nauki	10
3	Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych, rodzica samotnie wychowującego dziecko, znajduje się w obwodzie szkoły kandydata	5
4	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych), rodzica samotnie wychowującego dziecko w zapewnieniu mu należytej opieki	5
Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania		35

**§ 2.** Na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli prowadzonych przez Gminę Brzeg Dolny ustala się następujące kryteria wraz z liczbą punktów:

L.p.	Kryterium	Wartość kryterium w punktach
1	Kandydaci, których rodzice, rodzic samotnie wychowujący dziecko bądź opiekunowie prawni pracują zawodowo w pełnym wymiarze czasu pracy, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą	10
2	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej placówki	5
3	Deklaracja rodziców/opiekunów prawnych, rodzica samotnie wychowującego, kandydata do całodziennego (8 godzin) pobytu w przedszkolu	5

4	Kandydat został poddany obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.) lub u kandydata lekarskie badanie kwalifikacyjne dało podstawy do odroczenia lub długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego	10
5	Rodzice, rodzic samotnie wychowujący, opiekun/owie prawni kandydata złożyli w Urzędzie Skarbowym w Wołowie roczne zeznanie podatkowe o podatku dochodowym od osób fizycznych (PIT) za rok poprzedzający złożenie wniosku, a w przypadku osób prowadzących gospodarstwo rolne - płacą podatek rolny na rzecz Gminy Brzeg Dolny	10
Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania		40

**§ 3. 1.** Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów, o których mowa w §1 pkt 3 i 4 i §2 pkt 1 i pkt 2 stanowią załącznik nr 1 , 2, 3 do uchwały.

2. Dokumentem niezbędnym do potwierdzenia spełnienia kryterium, o którym mowa w §2 pkt 4 jest kserokopia odpowiedniego wpisu w książeczce zdrowia dziecka lub oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o poddaniu kandydata obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub o ich odroczeniu, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały.

3. Dokumentem potwierdzającym spełnienie kryterium, o którym mowa w punkcie 5 §2 jest oświadczenie obojga rodziców kandydata lub rodzica kandydata samotnie wychowującego dziecko o złożeniu rocznego zeznania podatkowego PIT w Urzędzie Skarbowym w Wołowie według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do uchwały.

**§ 4.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Brzegu Dolnego.

**§ 5.** Traci moc uchwała Rady Miejskiej w Brzegu Dolnym Nr XXVIII/149/17 z dnia 29 marca 2017 roku.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej

**Andrzej Lech**

**Oświadczenie dotyczące miejsca pracy**

Ja .....

*(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/rodzica samotnie wychowującego)*

zamieszkały:.....

*(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)*

oświadczam, iż moje miejsce pracy znajduje się w obwodzie szkoły

dziecka.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

.....

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania krewnych dziecka**

Ja .....

*(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/rodzica samotnie wychowującego)*

zamieszkały:.....

*(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)*

oświadczam, iż w obwodzie szkoły dziecka zamieszkuje krewny dziecka.....  
wspierający opiekę nad dzieckiem.

*(wpisać stopień pokrewieństwa)*

.....

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie dotyczące wymiaru zatrudnienia**

Ja .....

*(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/rodzica samotnie wychowującego)*

zamieszkały:.....

*(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)*

oświadczam, że:

- \* jestem zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy,
- \* uczę się w trybie dziennym,
- \* prowadzę działalność gospodarczą
- \* prowadzę gospodarstwo rolne.

.....

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\*należy podkreślić właściwą opcję

data i miejsce .....

imię i nazwisko rodzica

.....

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**  
**o poddaniu dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym**  
**lub o ich długotrwałym odroczeniu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia**  
**w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych**

Oświadczam, że moje dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka)  
ubiegające się o miejsce w ..... zostało poddane obowiązkowym  
szczepieniom ochronnym lub zgodnie z badaniem lekarskim zakwalifikowane do długotrwałego odroczenia  
obowiązkowych szczepień ochronnych, określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia  
2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

.....

*Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

**Oświadczenie dotyczące złożenia zeznania podatkowego PIT**

Oświadczenie rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko/opiekuna prawnego o złożeniu rocznego zeznania podatkowego PIT w Urzędzie Skarbowym w Wołowie.

Ja niżej podpisana/y

..... zamieszkała/y

..... oświadczam, że

złożyłam/łem w Urzędzie Skarbowym w Wołowie..... roczne zeznanie

podatkowe PIT, za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*