

Projekt

UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W ŁĘCZNEJ

z dnia 2020 r.

w sprawie ustalenia kryteriów lokalnych i ich wartości punktowej

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt 15, art 40 ust. 1 i art. 41 ustawy z dn. 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019r. poz. 506 z późn. zm.) i art. 131 ust. 4 i 6 ustawy z dn. 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148 z późn. Zm.) - Rada Miejska uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się kryteria lokalne oraz ich wartość punktową, które mają zastosowanie na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Łęczna:

L.p.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak*)
1	2	3
1.	Oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują- studiują w systemie stacjonarny	10
2.	Rodzice, opiekunowie prawni zamieszkują na terenie Gminy Łęczna i odprowadzają podatek dochodowy od osób fizycznych na rzecz Gminy Łęczna w Urzędzie Skarbowym w Łęcznej	8
3.	Kandydat ubiega się o przyjęcie do przedszkola położonego najbliżej miejsca zamieszkania.	6
4.	Aktualne uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola	4
5.	Rodziec (prawni opiekun) samotnie wychowujący pracuje – studiuje w systemie stacjonarnym	2
	Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania	30

2. Spełnienie warunków wymienionych w ust. 1 pkt 1-5 rodzice potwierdzają w oświadczeniu stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała nr XXXII/169/2017 Rady Miejskiej w Łęcznej z dn. 15 lutego 2017r. w sprawie ustalenia kryteriów lokalnych i ich wartości punktowej .

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

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

Załącznik do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łęcznej
z dnia.....2020 r.

.....
Imię.ona i Nazwisko- rodzica/ów,opiekuna/ów kandydata

.....
Adres zamieszkania

.....

Numer/y i seria dokumentu tożsamości rodzica/ów,opiekuna/ów

Oświadczenie

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,oświadczam że,
/wybierz właściwe/

1) Brat/siostra.....uczęszcza do Przedszkola Publicznego

(Imię i nazwisko dziecka)

Nr..... w Łęcznej.

2) Jestem zatrudniony/a/studiuje

1/.....

.....

2/.....

.....

3) Jesteśmy zatrudnieni/a/studiujemy

1/.....

.....

2/.....

.....

4) Odległość od przedszkola do miejsca zamieszkania kandydata..... km.

5) Mieszkam/my na terenie Gminy Łęczna i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Łęcznej. Tak. Nie.

.....

Miejscowość data

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie