**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1 W DOBRYM MIEŚCIE**

**NA ROK SZKOLNY 2022/23**

**Przedszkolem pierwszego wyboru jest Przedszkole nr** ...................................................................................

(jeżeli karta złożona została w więcej niż jednym przedszkolu – w każdej karcie zgłoszenia jako pierwszego wyboru należy wpisywać **to samo** przedszkole)

**Kartę złożyłam/em również w przedszkolach nr** ...............................................................................................

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ: |  | NAZWISKO: |  | | | | | | | | | | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA: | | | PESEL | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UL. |  | | NR DOMU | |  | NR LOKALU |  |
| KOD |  | MIEJSCOWOŚĆ | |  | | | |

1. **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UL. |  | | NR  DOMU | |  | NR LOKALU |  |
| KOD |  | MIEJSCOWOŚĆ | |  | | | |

1. **DEKLAROWANE GODZINY POBYTU W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OD ………………………..  (proszę wpisać datę) | GODZINY POBYTU  Od ................ Do ................... | Ilość godzin dziennie: ……. |

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ | |  | | | IMIĘ | |  | | |
| NAZWISKO | | |  | | NAZWISKO | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | ADRES ZAMIESZKANIA | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | | | | ADRES ZAMELDOWANIA | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Telefony kontaktowe : | | | |  | Telefony kontaktowe | | | |  |
| e-mail : |  | | | | e-mail : |  | | | |

1. **INNE WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH INFORMACJE DOT. DZIECKA (np.: alergie i inne.)**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria ustawowe** | **TAK** | **NIE** |
| 1. Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci). |  |  |
| 2. Dziecko niepełnosprawne (orzeczenie o niepełnosprawności). |  |  |
| 3. Dziecko, którego jedno z rodziców (prawnych opiekunów) jest niepełnosprawne. |  |  |
| 4. Dziecko, którego oboje rodziców (prawni opiekunowie) są niepełnosprawni. |  |  |
| 5. Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczony stopień niepełnosprawności. |  |  |
| 6. Dziecko samotnie wychowywane przez rodzica (prawnego opiekuna). |  |  |
| 7. Dziecko wychowywane w rodzinie zastępczej. |  |  |

1. **KRYTERIA DODATKOWE (*wpisać x*** *we właściwą kratkę, w pkt 4 liczbę godzin***)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dodatkowe** | **TAK** | **NIE** |
| 1. Pozostawanie rodziców (prawnych opiekunów, rodziców zastępczych) kandydata lub rodzica samotnie wychowującego dziecko w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej. |  |  |
| 1. Kandydat posiada rodzeństwo, które w nowym roku szkolnym będzie kontynuować edukację w tym przedszkolu |  |  |
| 1. Kandydat, którego rodzeństwo również ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola – potwierdzone dokumentem: oświadczenie rodzica informujące o jednoczesnym aplikowaniu w postępowaniu rekrutacyjnym rodzeństwa kandydata |  |  |

1. **DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW /OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deklaracje , zobowiązania rodziców | | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w przedszkolu. | Tak\* | Nie\* |
| Wyrażam zgodę na zamieszczanie wizerunku (zdjęć, filmików z uroczystości) mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola | Tak\* | Nie\* |
| Wyrażam zgodę na kontrolę stanu higienicznego mojego dziecka. | Tak\* | Nie\* |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w celach rekrutacyjnych dziecka a następnie w zakresie działalności Przedszkola zgodnie z art.7 pkt 5 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 z dnia 2016.06.28), art. 4 pkt 11 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz.59 ) ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek (Dz. U. poz. 610), ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz.2474) | Tak\* | Nie\* |

**\*** niewłaściwą odpowiedź skreślić

|  |
| --- |
| **Zobowiązuję się do:**   * Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola * Regularnego uiszczania wymaganych opłat ustalonych przez Radę Miejską w Dobrym Mieście w wyznaczonym terminie. * Uczestniczenia w zebraniach rodziców * Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę **pełnoletnią**  **i pisemnie upoważnioną**, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo. * Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. * Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania przedszkola, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu oraz o wszelkich zmianach dotyczących ilości godzin pobytu dziecka w przedszkolu. * Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola dziecka zdrowego. |

**Do wniosku dołącza się:**

1. dokumenty potwierdzające spełnianie poszczególnych kryteriów, odpowiednio:
   1. oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
   2. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, *(tekst jednolity Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.)*
   3. 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,
   4. dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej; *(tekst jednolity Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.)*
   5. zaświadczenie poświadczające zatrudnienie (od każdego z rodziców/prawnych opiekunów/rodziców zastępczych) z zakładu pracy a w przypadku samozatrudnienia wpis do działalności gospodarczej albo poświadczenie rozliczania się z ZUS, KRUS lub Urzędem Skarbowym,
   6. pisemna deklaracja rodzica (prawnego opiekuna, rodzica zastępczego) o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata w tym przedszkolu
   7. zaświadczenie z MOPS o korzystaniu z pomocy lub wsparcia
2. **OŚWIADCZENIE DOTYCZACE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

 Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. *(Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)*

**Przyjmujemy do wiadomości, że dane zawarte w oświadczeniach mogą podlegać dalszej weryfikacji w przypadku wątpliwości co do ich prawdziwości.**

...................................................................... ...................................................................

Data i podpis matki (opiekuna prawnego) Data i podpis ojca (opiekuna prawnego)

 Oświadczam że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. zostałem/am poinformowany/na, iż:

• administratorem danych osobowych moich i mojego dziecka jest Przedszkole Samorządowe nr 1 z siedzibą przy ul. Warszawskiej 7A, 11-040 Dobre Miasto,

• dane osobowe dziecka i moje przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do przedszkola, a następnie włączone do dokumentacji dziecka i przetwarzane w zakresie działalności przedszkola,

• dane będą udostępniane jedynie podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa,

•mam prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka, a także do poprawiania ich, oraz do bycia zapomnianym w chwili kiedy przepisy prawa na to pozwolą

• podanie moich danych osobowych Przedszkolu jest niezbędne do wypełnienia przez Przedszkole obowiązków wynikających z przepisów prawa.

................................................................. ...................................................................

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

1. **DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu dnia ......................................................................................

**zakwalifikowała / niezakwalifikowała** w/w dzieckodo Przedszkola Samorządowego nr 1

na .............. godz. i ............... posiłki dziennie od dnia ............................. 2022 roku.

**Podpisy Komisji:**

Przewodniczący : ......................................................

Członek : ..................................................................

Członek: ...................................................................

**Dobre Miasto, dnia ......................................... 2022 r.**