Data przyjęcia wniosku: ……………………………..

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola**

**na rok szkolny …………./………….**

Publiczne Przedszkole w Chrząstowicach z Oddziałem Zamiejscowym w Suchym Borze

ul. Ozimska 3A, 46-053 Chrząstowice

*Podstawa prawna:*

*Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2023 poz.900)*

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

Imię/imiona

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | **\_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |
| Ulica |  |  |  |  |  | Gmina | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |
| Numer budynku |  |  |  |  |  | Numer lokalu | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |
| Miejscowość |  |  |  |  |  | Kod pocztowy | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od ….………… do ……….……. | | | |
|  | Oświadczam, iż zgłaszam chęć do korzystania przez dziecko *(na ustalonych*  *w przedszkolu zasadach)* z następujących posiłków | * Śniadanie | * Obiad | * Podwieczorek |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |

Imię/imiona

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres poczty elektronicznej

**Adres zamieszkania\***

Ulica

Nr budynku/ nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Gmina

* *Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka*

1. **INFORMACJE O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż do jednego przedszkola, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkoli w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres przedszkola)*

1. Drugi wybór

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres przedszkola)*

1. Trzeci wybór

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres przedszkola)*

**IV.** **Informacja o spełnianiu ustawowych kryteriów rekrutacyjnych określonych w art. 131 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Wymagany dokument** | **Czy kryterium zostaje zgłoszone do oceny?** | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata *(3 lub więcej dzieci)* | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | Tak | Nie |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2023 poz. 2061) | Tak | Nie |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz. 100 z późn. zm.) | Tak | Nie |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz. 100 z późn. zm.) | Tak | Nie |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2023 poz. 2061) | Tak | Nie |
| 6. | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem | Tak | Nie |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z Ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2023 poz. 1426) | Tak | Nie |

**V. Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych określonych przez organ prowadzący:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Kryterium** | | **Wymagany dokument** | | | | | **Czy kryterium zostaje zgłoszone do oceny?** | | | |
| 1. | | Dziecko obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym, prowadzących gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą | | Oświadczenie rodzica, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów, kopia decyzji w sprawie wymiaru podatku rolnego, aktualny wpis do działalności gospodarczej | | | | | Tak | | Nie | |
| 2. | | Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica pracującego w co najmniej niepełnym wymiarze czasu pracy | | Oświadczenie, że rodzic sam wychowuje dziecko, dokument potwierdzający zatrudnienie | | | | | Tak | | Nie | |
| 3. | | Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie | | Oświadczenie o planowanym pobycie dziecka powyżej 5 godzin dziennie | | | | | Tak | | Nie | |
| 4. | | Dziecko co najmniej jednego rodzica, którego udział w podatku dochodowym zasila budżet gminy Chrząstowice | | Oświadczenie rodzica o udziale w podatku dochodowym zasilającym budżet gminy Chrząstowice | | | | | Tak | | Nie | |
| 5. | | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola, oddziału przedszkolnego, punktu przedszkolnego. (*Jeśli tak to proszę o podanie imienia, nazwiska i roku urodzenia.)* | |  | | | | | Tak | | Nie | |
| **VI. OŚWIADCZENIA** | | |  | |  |  |  |  | |  | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | |
| 1. | Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach religii: TAK / NIE | | | | | | |  | |  | | |
| 2. | Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka na zajęciach języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej: TAK / NIE | | | | | | | | | | |  |
| 3. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.). | | | | | | | | | | |
| 4. | Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2022 poz. 1138 z późn. zm.) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe. | | | | | | | | | | |  |

**VII. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

1. Czy dziecko objęte jest pomocą psychologiczno-pedagogiczną: TAK / NIE\* *właściwe zakreślić*
2. Proszę podać informacje o stanie zdrowia dziecka *np. stałe choroby, alergia, wady rozwojowe dziecka i inne:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Publiczne Przedszkole w Chrząstowicach, ul. Ozimska 3A, 46-053 Chrząstowice, REGON: 530573464. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
2. Administratorem danych osobowych jest Publiczne Przedszkole w Chrząstowicach, ul. Ozimska 3A, 46-053 Chrząstowice, REGON: 530573464. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do przedszkola na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2022 poz. 2230) oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2023 poz. 900 z późn. zm.) – art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z Administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania przedszkola.
5. Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w przedszkolu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
11. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………. | |  | …………………………………………………….…. | | | | |
|  | Miejscowość, data |  | Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna | | | | |
|  |  |  | …………………………………………………….…. | | | | |
|  |  |  | Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna | | | | |
| **INFORMACJA DODATKOWA:**  Po zakwalifikowaniu dziecka należy dostarczyć:   * + - 1. Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola.   **IX. ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA**   1. Liczba punktów:…………………………… | | | |  |  |  |  |
| 1. ....................................................... | | **został(a)** | **nie został(a)\*** przyjęty(a) |  |  |  |  |
|  | *(imię i nazwisko dziecka)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

do Publicznego Przedszkola w Chrząstowicach z Oddziałem Zamiejscowym w Suchym Borze.

1. \*Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Skład i podpisy członków komisji:

1. …………………………………..
2. …………………………………..
3. …………………………………..

…………………………………………………………

(Przewodniczący komisji)