**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR 1**

**im. Kubusia Puchatka w Sławnie na rok szkolny 2024/2025**

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ | PESEL |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ ………………… dd/ mm/ /rrrr miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

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

**3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

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

 **4. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OD DNIA...(proszę wpisać datę) | GODZINY POBYTUIlość godzin dziennie - ....... | RODZAJ POSIŁKÓW ( proszę wstawić znak X w odpowiednim miejscu) |
| \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ dd / mm / r r r r | od godz. …….. | do godz. ……….. | bez posiłku śniadanie | obiad | podwieczorek |
|  |  |  |  |

**5. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)**

 **MATKA OJCIEC**

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

**6. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA -**

 **np. alergie i in. )**

|  |
| --- |
|  |

**7.WYBÓR PRZEDSZKOLA**

Wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola może być złożony w nie więcej niż trzech placówkach. We wszystkich składanych wnioskach należy podawać taką samą kolejność, tj. w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych przedszkoli.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa Przedszkola** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**8. KRYTERIA USTAWOWE PPRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA ( *wpisać x we właściwą kratkę)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Kryteria | Tak | Nie | Ilość punktówrekrutacyjnych |
| 1 |  Wielodzietność rodziny kandydata ( troje dzieci i więcej) |  |  | 10 |
| 2 |  Niepełnosprawność kandydata |  |  | 10 |
| 3 |  Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  | 10 |
| 4 |  Niepełnosprawność obojga rodziców |  |  | 10 |
| 5 |  Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  | 10 |
| 6 |  Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  | 10 |
| 7 |  Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  | 10 |

**9. DODATKOWE KRYTERIA PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA** ( wpisać **x** we właściwą kratkę )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Kryterium | tak | nie | Ilość punktów rekrutacyjnych |
| 1 | Ro Kandydat, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pozostają w stosunku pracy, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w systemie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne i deklarują korzystanie z oferty przedszkola przez co najmniej 7 godzin dziennie- kryterium stosuje się również do rodzica/ opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko  |  |  | 20 |
| 2 | Rodzic/opiekun prawny kandydata jest pracownikiem danego przedszkola. |  |  | 15 |
| 3 | Kandydat posiada rodzeństwo kontynuujące edukację przedszkolną w tym przedszkolu |  |  | 15 |
| 4 | Wskazanie w postępowaniu rekrutacyjnym przedszkola, jako placówki pierwszego wyboru |  |  | 10 |
| 5 | Kandydat objęty obowiązkiem odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego |  |  | 5 |

*(Wzory oświadczeń stanowią załącznik do Wniosku o przyjęcie dziecka do (…) na rok szkolny 2024/2025)*

*Załączniki składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpisu lub wyciągu z dokumentu; mogą być składane także w postaci kopii poświadczanych za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.*

*-Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.*

*- Błędne wypełnienie wniosku (brak oświadczeń, wymaganych danych, podpisów, dat) może skutkować nie rozpatrywaniem Wniosku przez Komisję*

**10. SKŁADANE DO WNIOSKU ZAŁĄCZNIKI( proszę wymienić)**

1) …………………………………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………………………………………………

4) …………………………………………………………………………………………………………

5) …………………………………………………………………………………………………………

6) …………………………………………………………………………………………………………

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis rodzica (matki/opiekunki prawnej) ……………………………

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ……………………………

WYMAGANE DO WNIOSKU OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW **DZIECKA** *(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu).*

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

* 1. Przewodniczący Komisji rekrutacyjnej, może żądać od rodziców/ opiekunów prawnych przedstawienia dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach
	2. Przewodniczący Komisji rekrutacyjnej może zwrócić się do Burmistrza Miasta o potwierdzenie tych okoliczności.
	3. **W okresie wskazanym w harmonogramie, tj. od 26. marca 2024r. do 29. marca 2024r. należy pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka w przedszkolu, do którego dziecko zostało zakwalifikowane.** W przypadku braku pisemnego potwierdzenia woli zapisu, dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola, w którym zostało zakwalifikowane.

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………….

□ Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teleadresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) ……………………………

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego) …………………………….

Oświadczam, że wskazane dane osobowe podałam/łem dobrowolnie.

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego ……………………………

11. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu 22. marca 2024r. wstępnie zakwalifikowała /nie zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu 2.kwietnia 2024r przyjęła/nie przyjęła dziecko

do przedszkola na rok szkolny 2024/2025

*załącznik nr 1 do Wniosku*

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że dziecko ………………………………………………………………………………,

 *(imię i nazwisko kandydata)*

o którego przyjęcie do przedszkola wnioskuję, wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, tzn. w której jest troje i więcej dzieci.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis rodzica (matki/opiekunki prawnej) ……………………………

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) …………………………….

*załącznik nr 2 do Wniosku*

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

**ORAZ NIEWYCHOWYWANIU ŻADNEGO DZIECKA WSPÓLNIE Z JEGO RODZICEM**\*

Oświadczam, że:

a) jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

……………………………………………………………………………… ,

 *(imię i nazwisko kandydata)*

b) nie wychowuję wspólnie żadnego dziecka z jego rodzicem.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

***Data ………………2024 r.* Czytelny podpis rodzica ……………………………. ……………………………**

*\* zgodnie z art.20b ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz.U. z 2016r poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 z późn. zm.) samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sadu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*

***Ważne:***

*Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu, o którym mowa w art. 23 ust.4a ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.*

*załącznik nr 3 do Wniosku*

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O KORZYSTANIU Z OFERTY PRZEDSZKOLA**

Oświadczam, że dziecko : …………………………………………………………………………………………………,

o którego przyjęcie do przedszkola wnioskuję, będzie korzystało z oferty przedszkola przez co najmniej 7 godzin dziennie, w godzinach od: …………….. do:…………………

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Data ………………2024 r* Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) …………………………

*Data ……………….2024 r.* Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) …………………………….

*załącznik nr 4 do Wniosku*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O KORZYSTANIU Z OFERTY PRZEDSZKOLA PRZEZ RODZEŃSTWO DZIECKA**

Oświadczam, że rodzeństwo dziecka ………………………………………………….., o którego przyjęcie wnioskuję, uczęszcza do tego przedszkola.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis rodzica (matki/opiekunki prawnej) ……………………………

*Data ………………2024 r.* Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) …………………………….

*załącznik nr 5 do Wniosku*

**ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY**

**O ZATRUDNIENIU MATKI DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaświadczenie zakładu pracy | Potwierdzenie zatrudnienia( pieczęć zakładu pracy)  |
| Zaświadcza się, że: Pani……………………………………….……………………………………………jest zatrudniona w tutejszym zakładzieod………………. do ……………………*\** Przebywa / nie przebywa na urlopie macierzyńskim *\** Przebywa / nie przebywa na urlopie wychowawczym*\** Właściwe podkreślić | ……………………………. ………………… Miejscowość Data ……………………………………..Pieczęć i podpis wystawiającego zaświadczenie |

*załącznik nr 6 do Wniosku*

**ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY**

**O ZATRUDNIENIU OJCA DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaświadczenie zakładu pracy | Potwierdzenie zatrudnienia( pieczęć zakładu pracy)  |
| Zaświadcza się, że: Pan……………………………………….……………………………………………jest zatrudniony w tutejszym zakładzieod………………. do ……………………*\** Przebywa / nie przebywa na urlopie rodzicielskim*\** Przebywa / nie przebywa na urlopie wychowawczym*\** Właściwe podkreślić | ……………………………. ………………… Miejscowość Data ……………………………………..Pieczęć i podpis wystawiającego zaświadczenie |

**ZAŚWIADCZENIE SZKOŁY / UCZELNI**

**O NAUCE W TRYBIE DZIENNYM**

|  |  |
| --- | --- |
| zaświadczenie szkoły/uczelni | potwierdzenie nauki ( pieczęć szkoły / uczelni)  |
| Zaświadcza się, że: Pan/ Pani : …………………………………………………………………………………………*\** Uczy się/ studiuje w trybie dziennym od………………. do …………………… dd / mm / r r r r dd / mm / r r r r *\** Właściwe podkreślić | ……………………………. ………………… Miejscowość Data ……………………………………..Pieczęć i podpis wystawiającego zaświadczenie |

**INFORMACJA**

**o przetwarzaniu Twoich danych osobowych**

Niniejszym informujemy Cię, że przetwarzamy Twoje dane osobowe. Szczegóły tego dotyczące znajdziesz poniżej.

**I. Administrator danych osobowych**

My, Przedszkole nr 1 im Kubusia Puchatka w Sławnie, z siedzibą przy ulicy Wojska Polskiego 2, 76-100 Sławno, jesteśmy Administratorem Twoich danych osobowych.

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez e-mail: iod@slawno.pl; telefon: 59 810 00 66; lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

**III. Cele i podstawy przetwarzania**

Przetwarzamy Twoje dane

\* w celu dopełnienia obowiązków określonych w przepisach prawa zgodnie z art. 150 ustawy z dnia 14grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe Dz.U.2018.996t.j. z dnia 2018.05.24(podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO[[1]](#footnote-1));

**IV. Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe możemy udostępniać podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

**V. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych**

Nie przekazujemy Twoich danych poza teren UE / Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**VI. Okres przechowywania danych**

Dokumentację związaną z przyjęciem dziecka do przedszkola przechowujemy przez okres nie dłuższy niż wymagają tego przepisy prawa.

.

**VII. Twoje prawa:**

Przysługuje Ci:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych

c) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

Jeżeli uważasz, że przetwarzamy Twoje dane niezgodnie z prawem, możesz złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego

W celu wykonania swoich praw skieruj żądanie pod adres email: iod@slawno.pl, zadzwoń pod numer: 59 810 00 66. Pamiętaj, przed realizacją Twoich uprawnień będziemy się musieli upewnić, że Ty to Ty, czyli odpowiednio Cię zidentyfikować.

**VIII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Ciebie danych jest wymagane ze względu na konieczność realizacji przepisów prawa.

………………………………………… ……………………………..

 Podpis matki Podpis ojca

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) [↑](#footnote-ref-1)