Data wpływu:…………………………………

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA TERENIE GMINY BOJANÓW** |

*Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Stanach na rok szkolny* ……………………….…….. .

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | Drugie imię | | | | |  | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | */w przypadku braku nr PESEL- serię i numer paszportu lub innego dowodu tożsamości/* | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | Nr domu | | |  | | | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | Miejscowość | | | | | |  | |
| Gmina |  | | | | | | | Powiat | | | | | |  | |

**II. Dane rodziców/prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | Matki /prawnej opiekunki | Ojca /prawnego opiekuna |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| adres e-mail |  |  |

**III.** **Kolejność wybranych przez Pana/Panią przedszkoli/oddziałów przedszkolnych, w porządku od**

**najbardziej do najmniej preferowanych:**

w pierwszej kolejności : ……………………………………………………………………………………………………………………….

( nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego, miejscowość)

w drugiej kolejności: ……………………………………………………………………………………………………………………………

( nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego, miejscowość)

w trzeciej kolejności: ……………………………………………………………………………………………………………………………

( nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego, miejscowość)

**IV.** **Kryteria ustawowe przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | |
| Kryteria obowiązkowe  (art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata  *Załącznik; oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata*. |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata  *Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127,poz. 721 ze zm.)* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  *Załącznik : orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127,poz. 721 ze zm.)* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  *Załącznik : orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127,poz. 721 ze zm.)* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  *Załącznik : orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127,poz. 721 ze zm.)* |  |
| 6. | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie  Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenia o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem) |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. ,poz. 135) |  |

**V. Kryteria dodatkowe przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dodatkowe**  **( w przypadku spełniania danego kryterium zaznaczyć znak ”X”)** | | |
| 1. | Kandydat, którego rodzic/opiekun prawny pracuje lub uczy się w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą   1. oboje rodziców/opiekunów prawnych 2. tylko jeden z rodziców/opiekunów prawnych 3. rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący   *zaświadczenie z zakładu pracy, potwierdzające zatrudnienie (od każdego z rodziców), zaświadczenie  z uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym, w przypadku samo zatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej.* |  |
| 2. | Przedszkole/ oddział przedszkolny znajduje się w obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej, właściwej ze względu na miejsce zamieszkania kandydata  *Załącznik - Oświadczenie rodzica o obszarze objętym obwodem szkoły podstawowej, właściwej ze względu na miejsce zamieszkania dziecka* |  |
| 3. | Kandydat, którego rodzeństwo jest lub było wychowankiem danego przedszkola/oddziału przedszkolnego  *Załącznik - oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola/oddziału przedszkolnego* |  |
| 4. | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły podstawowej, w której obwodzie znajduje się przedszkole/odział przedszkolny  *Załącznik - oświadczenie o uczęszczaniu do tej samej placówki edukacyjnej rodzeństwa kandydata lub kopia deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tej placówce przez rodzeństwo kandydata.* |  |
| 5. | Zadeklarowany czas pobytu kandydata w przedszkolu/oddziale przedszkolnym powyżej 5 godzin dziennie. 1 punkt za jedną godzinę ponad podstawę programową  *Załącznik - Oświadczenie rodzica zawarte we wniosku dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym.* |  |
| 6. | Wskazanie przedszkola/oddziału przedszkolnego jako placówki pierwszego wyboru |  |

**VI.** **Dziecko będzie korzystało z usług przedszkola/oddziału przedszkolnego**

w godzinach od ……………………. do ………………………………oraz wyżywienia w ilości …….. posiłków ( śniadanie, obiad, podwieczorek \*)

\* *właściwe podkreślić*

**VII. Oświadczenie dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. |
| Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej w celu zweryfikowania podanych danych może żądać niezwłocznego dostarczania dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola. |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacji oraz celów związanych z realizacją przez przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2019.1781 t.j.). |

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

Data podpis matki/prawnej opiekunki dziecka podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka

**VIII. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej \***

Komisja Rekrutacyjna powołana Zarządzeniem nr ……….. Dyrektora ……………………………………….…… ……….……………………………………………………………………………… z dnia ……………………………………………….. po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu ……………………………………., stwierdza:

1. zakwalifikowała/przyjęła dziecko do przedszkola
2. nie zakwalifikowała/nie przyjęła dziecka do przedszkola.

* niepotrzebne : 1) lub 2) skreślić

Członkowie Komisji: Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

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

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**IX . Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Oddziału Przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Stanach**

Stany, dn.…………………………………… …..……….………………………………………………

podpis rodzica /prawnego opiekuna dziecka

Stany, dn. …….………………..

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Przedszkole/Oddział Przedszkolny oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach przedszkolnych w celu informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego i promocji Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego.

………………………………………………………………………………………………………   
*( imię/imiona i nazwisko dziecka ,)*

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie 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
2. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
3. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1062.).

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

..…………………………………….……………………..…………………….

*(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów )*