

Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji
do oddziałów przedszkolnych
w Szkole Podstawowej
im. K. Makuszyńskiego
w Wiechlicach
na rok szkolny 2024/2025

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach na rok szkolny 2024/2025**

Wypełniony wniosek należy złożyć termie od 05.02.2024 r. do 01.03.2024 r. do godz. 14:00 w sekretariacie szkoły

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)</i>		
nazwisko		
Imiona		
data i miejsce urodzenia		
PESEL		
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)		
adres zamieszkania		
adres zameldowania (wypełnić w przypadku innego adresu niż adres zamieszkania)		
Placówka w obwodzie, której dziecko jest zameldowane (dotyczy dziecka zameldowanego poza obwodem szkoły)		
nazwa placówki i adres		
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
imię		
nazwisko		
Adres zamieszkania rodziców /opiekunów prawnych		

ulica, nr domu , mieszkania miejsowość z kodem		
---	--	--

Dane kontaktowe

adres poczty elektronicznej		
telefon komórkowy		
telefon domowy		
Zakład pracy rodziców		
Potwierdzenie /pieczęć zakładu pracy		

III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA

w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli,
do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.

WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA

Pierwszy wybór	
Drugi wybór	
Trzeci wybór	

IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobył w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od godz. 7.30 do godz. 12.30
6.30 - 7.30 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 12.30- 15.30 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobył w przedszkolu ponad 5 godzin (poza podstawą programową), tj. w godzinach 6.30- 7.30 oraz 12.30-15.30
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii

V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

Kryteria ustawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	DOŁĄCZONE DOKUMENTY	Punkty
--	----------------------------	---------------

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)	oświadczenie o wielodzietności (wg wzoru nr 1)	1
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli tak – załączyć do wniosku)	1
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata	1
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata	1
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy.....	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata	1
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca	oświadczenie o samotnym wychowywaniu (wg wzoru nr 2) wraz z prawomocnym wyrokiem sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie rodzica o niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem	1
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczęcią zastępczą	dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821 oraz z 2021 r. poz. 159)	1

Kryteria samorządowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) **Dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły**

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga pracujących rodziców, uczących się lub studiujących w systemie studiów dziennych	dokument potwierdzający zatrudnienie obojga rodziców (prawnych opiekunów) – zaświadczenie pracodawcy, a w przypadku samo zatrudnienia wpis do ewidencji gospodarczej, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów	10
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny lub obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach	Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna (wg wzoru nr 3)	8
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	położenie oddziału przedszkolnego jest dogodne względem miejsca zamieszkania dziecka	Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna o miejscu zamieszkania dziecka (wg wzoru nr 4)	6
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	jedno z rodziców pracuje lub uczy się, bądź studiuje w systemie dziennym	dokument potwierdzający zatrudnienie obojga rodziców (prawnych opiekunów) – zaświadczenie pracodawcy a w przypadku samo zatrudnienia wpis do ewidencji gospodarczej, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów	4
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzeństwo lub rodzic dziecka jest absolwentem oddziału przedszkolnego/szkoły	Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna (wg wzoru nr 5)	2

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).
- Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

VII. Zgoda dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i jego późniejszych aktualizacji.

1. **Informuję, że:**

2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Wiechlicach, ul. Brzozowa 17, Wiechlice 67-300 Szprotawa
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szkole możliwy jest pod numerem telefonu 684135799 lub adresem email iod@cuw-szprotawa.pl
4. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane przez jednostkę w celu realizacji procesu rekrutacji
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do wypełnienia celów, dla których zostały pobrane.
7. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo cofnięcia zgody.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem w procesie rekrutacji, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Data i podpis matki/prawnego opiekuna

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Data przyjęcia wniosku:

Podpis przyjmującego:

.....
Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała* dziecko do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach .

.....
Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła* dziecko do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Wiechlicach