**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

* **Podstawa prawna: art. 154 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4),**
* **Zarządzenie nr. 202/2021 Wójta Gminy Kadzidło z dnia 15 stycznia 2021r.**

**WNIOSEK WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB OPIEKUNOWNIE PRAWNI DZIECKA. WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.**

**CZĘŚĆ A**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI**: (kolejność wpisania wskazuje preferencje w wyborze placówki) | |
| **1.** | Nazwa i adres placówki pierwszego wyboru |
| **2.** | Nazwa i adres placówki drugiego wyboru |
| **3.** | Nazwa i adres placówki trzeciego wyboru |

Uwaga: w części A można wskazać jedną, dwie lub trzy placówki wychowania przedszkolnego

**CZĘŚĆ B**  **DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | |
| Imię: | | | | drugie imię: | | | | |
| Nazwisko : | | | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | Miejsce urodzenia : | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | |
| Ulica | |  | Nr domu | |  | Nr mieszkania | |  |
| Kod pocztowy | |  | Miejscowość | | |  | | |
| Gmina | |  | Powiat | | |  | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | | |
| Ulica | |  | Nr domu | |  | Nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy | |  | Miejscowość | | |  | | |

**CZĘŚĆ C DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Imię: | | Nazwisko: | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania | |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | |  | | |
| Gmina |  | Powiat | |  | | |
| Telefon komórkowy |  | Adres e-mail | |  | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Imię: | | Nazwisko: | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu | |  | | Nr mieszkania | |  | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | | | |  | | | |
| Gmina |  | Powiat | | | |  | | | |
| Telefon komórkowy |  | Adres e-mail | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | Nr domu | |  | | Nr mieszkania | |  |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość | | | |  | | |

**CZĘŚĆ D**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria naboru grupy I:**  W przypadku wyboru wstaw znak **„X”** w rubryce **TAK** | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **TAK** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności\* |  |
| **3.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | **Prawomocny** wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.\* |  |
| **4.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dn. 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej\* |  |

|  |
| --- |
| *\* Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76 a § 1 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu.*  Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punktach ………………… |

W przypadku **oświadczenia** składający jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria naboru grupy II ustalone przez organ prowadzący**  W przypadku wyboru wstaw znak **„X”** w rubryce **TAK** | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **TAK** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola pierwszego wyboru | |  |
| **2.** | Dzieci obojga rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących w systemie stacjonarnym | Zaświadczenie o zatrudnieniu od każdego z rodziców , aktualny wpis do działalności gospodarczej, zaświadczenie z uczelni o stacjonarnym systemie studiów, zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego |  |
| **3.** | Dziecko, którego rodzice odprowadzają podatek dochodowy w gminie Kadzidło | Oświadczenie |  |
| **4.** | Deklarowany czas korzystania z usług przedszkola wynosi powyżej 5 godzin | Oświadczenie |  |
| **5.** | Przedszkole wskazane we wniosku jest najbliżej położonym od miejsca zamieszkania dziecka/miejsca pracy jednego z rodziców | Dokument potwierdzający miejsce pracy rodzica |  |

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE** | | |
| Godziny pobytu w przedszkolu- od godziny: do godziny: | | |
| Korzystanie z posiłków | TAK | NIE |
| Obiad |  |  |
| Podwieczorek |  |  |
| Dodatkowo dołączono do wniosku informacje o dziecku( np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie | | |
| TAK | NIE | |

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

data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**DOTYCZĄCA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

**SAMORZĄDOWYM W DYLEWIE W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

……………………………………….. Dylewo, dnia……….……r.

………………………………………..

( dane rodziców/prawnych opiekunów)

1. **Informacje ogólne**

Zgodnie z Uchwałą nr XLI/289/2017 Rady Gminy Kadzidło z dnia 15 grudnia 2017 w sprawie ustalenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, w publicznym przedszkolu i oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, w publicznej innej formie wychowania przedszkolnego prowadzonym przez Gminę Kadzidło wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego wynosi:

od 7.00 – 8.00 – 1,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu

**od 8.00 – 13.00 – bezpłatna realizacja podstawy programowej**

od 13.00 – 14.00 – 1,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu

od 14.00 – 15.00 – 1,00 zł, za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu

od 15.00 – 16.00 – 1,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu

od 16.00 – 17.00 – 1,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu

**Opłata nie obejmuje kosztów wyżywienia.**

1. **Deklaracja rodzica dotycząca czasu pobytu dziecka w przedszkolu**

Deklaruję, że moje dziecko

………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2021/2022 będzie korzystało z zajęć w przedszkolu w godzinach

(*proszę zaznaczyć konkretne godziny*):

od 7.00 do 8.00

**od 8.00 do 13.00 bezpłatna realizacja podstawy programowej**

od 13.00 do 14.00

od 14.00 do 15.00

od 15.00 do 16.00

od 16.00 do 17.00

…………………………………………………..

(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

**Oświadczenie wnioskodawcy :**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.  …………….…………..……..……………………………..  (podpis rodzica/ opiekuna prawnego) |

**Informacja dla rodziców / opiekunów prawnych**

Zgodnie *z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)* informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Zespół Placówek Oświatowych im. Papieża Jana Pawła II w Dylewie reprezentowane przez Dyrektora Zespołu Placówek Oświatowych im. Papieża Jana Pawła II w Dylewie, ul. Szkolna 1, 07-420 Dylewo;
2. W sprawie pytań w związku z ochroną danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest pod adresem email: [**iod@drmendyk.pl**](mailto:iod@drmendyk.pl)
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Podstawą przetworzenia danych jest art. 154 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe(Dz.U.z 2020r. poz.910 i 1378 oraz z 2021r. poz.4)
4. Odbiorcą danych osobowych kandydatów i opiekunów będą wyłącznie podmioty uprawnione na uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Dane osobowe przechowywane będą na okres niezbędny do realizacji wskazanych w punkcie 3 celów w zakresie wymaganym przez przepisy prawa;
6. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo do: żądanie od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania danych, usunięcia lub ograniczenia, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do wycofania zgody. Wniesienie żądania usunięcia danych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
7. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa ) w przypadku podejrzenia, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa.
8. Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola oraz umożliwia korzystanie z uprawnień wynikających z kryteriów rekrutacji. Niepodanie danych może wykluczyć z rekrutacji.
9. Dane nie będą profilowane, ani automatycznie przetwarzane. Nie będą również przekazywane poza obszar EOG.