Załącznik nr 1 do regulaminu

……………………………………………

Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

……………………………………………

……………………………………………

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
w Stadnikach**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

**1. Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców/opiekunów prawnych  i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata- o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka  
w oddziale przedszkolnym\*:

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

**Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne.**

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

Drugi wybór przedszkola

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

*nazwa i adres przedszkola*

Trzeci wybór przedszkola

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

*nazwa i adres przedszkola*

**Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie.**

***\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy  z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r. poz.511  ze zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona  za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydat* |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** 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. z 2018r. poz.511  ze zm.) *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r. poz.511  ze zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **5.** | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** 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. z 2018r. poz.511 ze zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* |  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata  w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie[[1]](#footnote-1)** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |

Za każde kryterium ustawowe kandydat otrzymuje 10 pkt.

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego   
w punkcie ………........**

**Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący -  
Kryteria samorządowe**

***\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy odpowiednim kryterium wstaw znak X***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Kryteria** | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| 1. | Kandydat **podlegający obowiązkowi rocznego przygotowani**a przedszkolnego ubiegający się o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka |  |  |
| 2. | Kandydat- 5-latek ubiegający się o przyjęci e do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka. |  |  |
| 3. | Kandydat- 4-latek ubiegający się o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka. |  |  |
| 4. | Kandydat- 3-latek ubiegający się o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka. |  |  |
| 5. | Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do pracującego/studiującego rodzica samotnie wychowującego dziecko. |  |  |
| 6. | Rodzeństwo kandydata kontynuuje w edukację w przedszkolu lub szkole podstawowej, w obwodzie której funkcjonuje przedszkole. |  |  |

**Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie …….**

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.......................................................

*Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

2. Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024 w godzinach od.....................do........................ i zobowiązujemy się do pokrycia kosztów związanych   
z pobytem dziecka.

................................................................................

*Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

3. Oświadczamy, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego podpiszę upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z oddziału przedszkolnego.

.......................................................

*Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

**4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci zakwalifikowanych i przyjętych do oddziału przedszkolnego lub liście dzieci nieprzyjętych, na tablicy ogłoszeń w szkole.

.......................................................

*Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ............................................

- zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im.   
Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Stadnikach na ....................... godzin pobytu dziennie i .......... posiłki od dnia **01.09.2023r.**

* nie zakwalifikowała dziecka z powodu

................................................................................................................................................................

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji

***Klauzula informacyjna***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana/dziecka Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Stadnikach mieszcząca się pod adresem Stadniki 148.

2) Został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail iodcuw@cuw.dobczyce.pl.

3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz c)   
zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.) w celu przeprowadzenia rekrutacji.

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

5) Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody.

7) Ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/dziecko, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby (informacje dodatkowe oznaczone\*), podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.

10) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

**Zostałem poinformowany/a o celu przetwarzania, podstawie, czasie usunięcia oraz moich prawach.**

**…………………………………………………..**

1. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowywania dziecka (patrz pkt. 6,7). Oświadczenia składa się po rygorem odpowiedzialności karnej. [↑](#footnote-ref-1)