## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLASAMORZĄDOWEGO

**„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA” W WYSIOŁKU LUBORZYCKIM NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

( Wypełnić drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| Imię |  | Data urodzenia |  |
| Nazwisko |  | Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Dziecko odroczone od obowiązku szkolnego | TAK | NIE |
| Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w godzinach | od | do |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Drugie imię |  |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon stacjonarny/komórkowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Drugie imię |  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon stacjonarny/komórkowy |  |
| Adres e-mail |  |

**KRYTERIA REKRUTACYJNE** (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

|  |
| --- |
| Kryteria główne (I etap postępowania rekrutacyjnego) |
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej 1.*Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (zał.1).* | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne.*Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu**na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. O rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych(Dz.U. z 2011r Nr127,poz.721, z późn. 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.* | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego.*Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu**na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. O rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych(Dz.U. z 2011r Nr127, poz.721, z późn. zm.). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a§1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpi*s *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.* | TAK | NIE |
| 4. | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych.*Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu**na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. O rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych(Dz.U. z 2011r Nr127, poz.721, z późn. 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*. | TAK | NIE |
| 5. | Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo.*Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu**na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. O rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych(Dz.U. z 2011r Nr127, poz.721, z późn. 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*. | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego 2*Oświadczenie rodzica (zał.2)* | TAK | NIE |
| 7. | Dziecko objęte pieczą zastępczą*Oświadczenie rodzica (zał.3)* | TAK | NIE |
| **Kryteria dodatkowe** (II etap postępowania rekrutacyjnego) |
| 8. | Dziecko obojga rodziców w zatrudnieniu, prowadzenie przez nich działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego, pobieranie nauki w systemie dziennym.*Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowadzeniu działalności gospodarczej (zał.4).* | TAK | NIE |
| 9. | Jedno z rodziców/prawnych opiekunów dziecka pracuje zawodowo, pro- wadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym. *Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; zaświadczenie szkoły/uczelni o pobieraniu nauki w systemie dziennym; wydruk z CEIDG/ informacja z KRS o aktualnym prowa- dzeniu działalności gospodarczej (zał.4).* | TAK | NIE |
| 10. | Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni (w przypadku samotnego wychowywania dziecka rodzic/opiekun prawny) są zameldowani na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca i w rozliczeniach podatku od osób fizycznych wskazali miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.*Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o zameldowaniu na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca lub inny dokument urzędowy, Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o wskazaniu w rozliczeniach podatku od osób fizycznych miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja (zał.5).* | TAK | NIE |
| 11. | Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni (w przypadku samotnego wychowywania dziecka rodzic/opiekun prawny) nie są zameldowani na ternie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca, ale zamieszkują na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca i w rozliczeniach podatku od osób fizycznych wskazali miejsca zamieszkania na terenie Gminy Kocmyrzów- Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja.*Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych i dziecka, Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o wskazaniu w rozliczeniach podatku od osób fizycznych miejsca zamieszkania**na terenie Gminy Kocmyrzów-Luborzyca za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja (zał.6).* | TAK | NIE |
| 12. | Rodzeństwo dziecka w roku szkolnym, na który dokonywany jest nabór kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym przedszkolu.*Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o kontunuowaniu przez rodzeństwo dziecka, wychowania przedszkolnego w roku szkolnym, na który dokonywany jest nabór w tym przedszkolu (zał.7).* | TAK | NIE |
| 13. | Dziecko trzyletnie lub czteroletnie.*Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola.* | TAK | NIE |

# \*oznaczone pola wymagane

1 rodzina wielodzietna - oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

2 samotne wychowywanie - oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę odpowiedzialną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem

# **Oświadczenie wnioskodawcy**

*Oświadczam, że podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. (Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego - Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis matki/opiekunki prawnej | Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego |
|  |  |

***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 danych osobowych jest **Przedszkole Samorządowe Akademia Przedszkolaka** e-mail dyrektor@akademiaprzedszkolakawluborzycy.pl telefon **12 387-10-42** reprezentowana przez dyrektor Katarzynę Gaudyn.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych e-mail *skarbnik.audyt@onet.pl*
3. Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148).
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. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. W związku z przetwarzaniem danych przysługują osobie, które dane dotyczą następujące prawa: prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, żądania ograniczania przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.
9. 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

…………………………………………….

*(podpis matki i ojca dziecka)*