

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata)

.....

.....
(Adres do korespondencji)

Pani Ewa Kołtyś
Dyrektor
Publicznego Przedszkola w Zdziechowicach

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)¹

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|-------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Miejsce urodzenia kandydata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata, w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) kandydata | | Matki | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ojca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i kandydata | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Numer domu / numer mieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych), gdy mają różne adresy | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Numer domu / numer mieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

¹Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do Przedszkola. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest publiczne przedszkole, do którego wniosek został złożony.

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

Wnioskuje o przyjęcie mojego dziecka do wymienionego przedszkola publicznego (proszę podać nazwę i adres przedszkola) – jako przedszkola pierwszego wyboru:

1.
.....

Proszę wypełnić poniżej, jeżeli wnioskodawca zamierza składać wniosek o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki. Wówczas wnioskodawca zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego, do których zamierza się starać o przyjęcie dziecka w dalszej kolejności:

2.
.....
3.
.....

III. Informacja o spełnianiu kryteriów:

Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. Zaznaczenie odpowiedzi „ODMOWA” oznacza, że rodzic/opiekun prawny odmawia udzielenia informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że kandydat danego kryterium nie spełnia.

| Lp. | Kryterium | Spełnianie kryterium TAK/ NIE/ ODMOWA (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE) |
|-----|---|--|
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | TAK / NIE / ODMOWA |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | TAK / NIE / ODMOWA |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK / NIE / ODMOWA |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK / NIE / ODMOWA |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK / NIE / ODMOWA |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK / NIE / ODMOWA |
| 7 | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | TAK / NIE / ODMOWA |
| 8 | Dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) pozostają w stosunku pracy, wykonują prace na podstawie umowy cywilno-prawnej, uczą się w trybie dziennym | TAK / NIE / ODMOWA |
| 9 | Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie | TAK / NIE / ODMOWA |
| 10 | Dziecko, którego rodzice (prawni opiekunowie) albo rodzic (prawny opiekun) mieszkają na terenie Gminy Zaklików i rozliczają /rozlicza/ podatek dochodowy od osób fizycznych w Gminie Zaklików | TAK / NIE / ODMOWA |

| | | |
|-----------|--|--------------------|
| 11 | Rodzeństwo dziecka kontynuującego wychowanie w przedszkolu | TAK / NIE / ODMOWA |
|-----------|--|--------------------|

Na potwierdzenie spełniania powyższych kryteriów do wniosku należy załączyć:

- *Kryterium nr 1* - Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata - składa się je pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń i powinno zawierać klauzulę następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
- *Kryterium nr 2* -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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych -dotyczące kandydata.
- *Kryterium nr 3* - Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lub o posiadaniu orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
- *Kryterium nr 4* - Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lub o posiadaniu orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
- *Kryterium nr 5* - Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lub o posiadaniu orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
- *Kryterium nr 6* - Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem wraz z prawomocnym wyrokiem sądu rodzinnego orzekającym rozwód lub separację lub aktem zgonu.
- *Kryterium nr 7* -Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
- *Kryterium nr 8* -Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o ich miejscu i formie pracy lub nauki w systemie dziennym.
- *Kryterium nr 9* - Oświadczenie o planowanym pobycie dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie.
- *Kryterium nr 10* - Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o ich miejscu zamieszkania i miejscu rozliczania podatku dochodowego.

Spełnianie Kryterium nr 11 – nie wymaga dokumentowania (przedszkole jest w posiadaniu wymaganych informacji).

Oświadczenie rodzica(opiekuna prawnego) dokonującego zgłoszenia:

Poprawność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Zobowiązuje się do podania każdorazowej zmiany adresu zamieszkania oraz numeru telefonu kontaktowego.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

W związku z wejściem w życie Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy:

Administratorem danych osobowych jest:

Zespół Szkół w Zdziechowicach
Zdziechowice Drugie 212
37-470 Zaklików

Inspektorem Ochrony Danych jest:

Mateusz Siembab
tel. 733 337 421,
email: mateusz.siembab@hebenpolska.pl

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celach związanych z rekrutacją dzieci.

Podstawa prawna przetwarzania danych: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe.

Dane osobowe będą przechowywane na czas trwania rekrutacji lub do czasu cofnięcia zgody.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji celów statutowych Administratora. W przypadku niepodania tych danych, ich wypełnienie jest niemożliwe.

Przysługuje Panu/Pani prawo do sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz zażądania ich kopii, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w przypadku gdy Pan/Pani uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy).

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. Dane nie będą przekazywane do Państw trzecich.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

1. Oświadczam, że rodzina kandydata jest wielodzietna.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

2. Oświadczam, że posiadam 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – dotyczące kandydata.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

3. Oświadczam, że posiadam orzeczenia o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lub o posiadaniu orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

4. Oświadczam, że posiadam orzeczenia o niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lub o posiadaniu orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

5. Oświadczam, że posiadam orzeczenia o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lubo posiadaniu orzeczenia równoważnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

6. Oświadczam, że samotnie wychowuję kandydata oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu).

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

7. Oświadczam, że posiadam dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

8. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie kandydata pracują lub studiują w systemie dziennym.

• Miejsce i forma (godziny) pracy/nauki matki/opiekunki:

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

• Miejsce i forma (godziny) pracy/nauki ojca/opiekuna:

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

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

9. Oświadczam, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

10. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie kandydata zamieszkują na terenie Gminy Zaklików (pod adresem wskazanym we wniosku o przyjęcie do publicznego przedszkola) i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych na terenie Gminy Zaklików.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata)