Data przyjęcia wniosku: …………………

**.....................................................................................**

Imię i Nazwisko wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

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

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

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2**

 **w Żurawicy**

 **WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 1/**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 PRZY ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 2 W ŻURAWICY**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**I. Dane identyfikacyjne dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Pesel\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | dzień | miesiąc | rok |
| Miejsce urodzenia |  |

**\***W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

**II. Pozostałe informacje o dziecku:**

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |

**III. Dane osobowe opiekunów prawnych:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dodatkowe informacje o dziecku** |
| **Rodzic/opiekun 1** | **Rodzic/opiekun 2** |
| Imię/imiona i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |

**\*właściwe podkreślić**

**IV. Do wniosku załączono dokumenty związane z rekrutacją** (właściwe zaznaczyć znakiem „x")

* **Kryteria określone w ustawie o systemie oświaty (100 pkt. za spełnienie każdego kryterium)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** |  **Kryterium**  | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **tak\*** | **nie** | **punkty** |
| **1.** | **Wielodzietność** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata (załącznik nr 1 do wniosku) |  |  | 100 |
| **2.** | **Niepełnosprawność kandydata** | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, 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* |  |  | 100 |
| **3.** | **Niepełnosprawność jednego z rodziców 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.*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* |  |  | 100 |
| **4.** | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub 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.*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* |  |  | 100 |
| **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.*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* |  |  | 100 |
| **6.** | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz **oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.*(załącznik nr 2 do wniosku)**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* |  |  | 100 |
| **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 2015 r. poz. 332, 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* |  |  | 100 |
| * **Kryteria dodatkowe określone przez organ prowadzący obowiązujące na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego**
 |  |
| **L.p.**  | **Kryterium**  | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **tak\*** | **nie** | **punkty** |
| **1.** | Kandydat obojga rodziców pracujących, prowadzących gospodarstwo rolne, prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą lub uczących się w systemie dziennym | Oświadczenie rodzica, opiekuna prawnego*(załącznik nr 3 do wniosku)* |  |  | 100 |
| **2.** | Kandydat, którego rodzeństwo w nowym roku szkolnym będzie kontynuowało edukację w przedszkolu, oddziale przedszkolnym lub zespole wychowania przedszkolnego lub w szkole podstawowej, w której utworzony jest oddział przedszkolny | Oświadczenie rodzica, opiekuna prawnego*(załącznik nr 4 do wniosku)* |  |  | 80 |
| **3.** | Kandydat, którego jeno z rodziców pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub uczy się w systemie dziennym | Oświadczenie rodzica, opiekuna prawnego*(załącznik nr 3 do wniosku)* |  |  | 40 |
| **5.**  | Dochód na osobę w rodzinie kandydata wynosi nie więcej niż 80% kwoty, o której mowa wart. 5ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jedn. Dz. U. Z 2016 r. poz. 1518 z późn.zm.) | Oświadczenie rodziców o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata.*(załącznik nr 5 do wniosku)* |  |  | 50 |

**V. INFORMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE (istotne w sprawowaniu opieki)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **informacje** | **TAK** | **NIE** | **Jakie?** |
| **1.** | Choroby przewlekłe |  |  |  |
| **2.** | Wady rozwojowe |  |  |  |
| **3.** | Alergie |  |  |  |
| **4.** | inne |  |  |  |

**VI. OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W BEZPŁATNYCH ZAJĘCIACH**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **ZAJĘCIA** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | Religia |  |  |
| **2.** | Język angielski |  |  |
| **3.** | Logopedia |  |  |
| **4.** | Rytmika |  |  |

**VII. DO WNIOSKU DOŁĄCZA SIĘ DOKUMENY:**

(wymienić dołączone do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów)

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**VIII. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:**

1. **Zapoznania się ze statutem placówki i przestrzegania jego postanowień.**
2. **Przekazywania na bieżąco informacji o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach**
3. **Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.**
4. **Przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez wskazaną poniżej pełnoletnią osobę w wyznaczonych godzinach pracy placówki.**
5. **Przyprowadzania do placówki tylko dziecka ZDROWEGO.**
6. **Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców.**
7. **Powiadomienia dyrektora zespołu o rezygnacji z przedszkola.**

**Oświadczam:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137), oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych związanych z realizacją zadań statutowych szkoły oraz z prowadzoną rekrutacją, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

……………………………….. …………………………………

 /podpis matki/opiekuna/ /podpis ojca/opiekuna /

**IX. UPOWAŻNIENIE RODZICW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI PRZEZ INNE OSOBY PEŁNOLETNIE**

**Ja............................................................................................legitymujący się dowodem osobistym o numerze.......................................................upoważniam do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka z placówki następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO** **OSOBY UPOWAŻNIONEJ** | **SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO** | **TELEFON KONTAKTOWY** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

***Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez nas oraz osobę wskazaną powyżej, upoważnioną. Na terenie szatni z chwilą oddania dziecka rodzicom (opiekunom prawnym) lub osobie upoważnionej – za bezpieczeństwo dziecka odpowiadają te osoby.***

……………………………….. …………………………………

 /podpis matki/opiekuna/ /podpis ojca/opiekuna /

**Informacja o zasadach wykorzystania danych osobowych**

Na podstawie art. 13 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), niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Żurawicy z siedzibą pod adresem 37-710 Żurawica, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 3 (dalej: „Zespół Szkolno-Przedszkolny”).

2. Jeżeli macie Państwo jakiekolwiek pytania związane z zasadami na jakich wykorzystywane są podane przez Was dane osobowe, możecie skontaktować się z działającym na rzecz Zespołu Szkolno-Przedszkolnego, inspektorem ochrony danych za pośrednictwem adresu email: daneosobowe@zurawica.pl. Inspektorem ochrony danych jest **Tomasz Mielech.**

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu naboru dzieci do Samorządowego Przedszkola nr 1 w Żurawicy funkcjonującego w ramach Zespołu Szkolno-Przedszkolnego, a podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe w zw. z uchwałą nr XXXV/219/17 Rady Gminy Żurawica w sprawie określenia kryteriów rekrutacji do publicznych przedszkoli i do oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych dla których gmina Żurawica jest organem prowadzącym.

4. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom. Wyjątkiem mogą być szczególne sytuacje w których przepis prawa nakazuje Zespołowi Szkolno-Przedszkolnemu udostępnienie danych osobowych (np. w przypadku wniosku Policji lub prokuratury).

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy lub do momentu wcześniejszego usunięcia danych przez Szkołę.

6. Na zasadach określonych w RODO posiadają Państwo prawo żądania od Szkoły dostępu do danych, które dotyczą Państwa i Waszych dzieci, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Posiadają Państwo prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych osobowych.

7. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Polskim organem nadzoru jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do przyjęcia dziecka do Samorządowego Przedszkola nr 1 w Żurawicy.

9. Podane przez Państwa dane osobowe nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą przedmiotem profilowania.

Żurawica, dnia ............................ ...........................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**Liczba punktów przyznanych przez Komisję Rekrutacyjną:**

* **Punkty za kryteria ustawowe………..….**
* **Punkty za kryteria dodatkowe …………**

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ..............................................................................

1. Zakwalifikowała kandydata od dnia 01.09.2022 r. ..........................................................
2. Nie zakwalifikowała kandydata z powodu ......................................................................

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

**Podpisy członków Komisji:**