|  |
| --- |
| *Wypełnia przedszkole* |
| Numer i data złożenia Wniosku  ………………………………………… |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO**

**W KAMIONCE NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O DZIECKU**   Imię/ imiona i nazwisko dziecka ………………………………………..………………………  Adres zamieszkania…………………………………………………………………...….……...  Data urodzenia …..……………….……. Miejsce urodzenia ………………………….….……   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Numer PESEL dziecka  Ze względu na organizację pracy placówki proszę o wpisanie **rzeczywistych potrzeb** dotyczących czasu przebywania dziecka w przedszkolu (w godz. 8.00 – 13.00 czas bezpłatnej realizacji Podstawy Programowej Wychowania Przedszkolnego)  **godziny pobytu dziecka w przedszkolu od** ………..…….. **do** …………………  oraz posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek (*właściwe proszę podkreślić*).   1. **INFORMACJE O RODZINIE (OPIEKUNACH PRAWNYCH)**   **MATKA (prawny opiekun)**  Imię i nazwisko………….………………………………………………………………………  Adres zamieszkania…………..…………………………………………………………………  Telefon. . ……………………………………………………….…………………………….…  e-mail: ………………………………………………………….…………………………….…  **OJCIEC (prawny opiekun)**  Imię i nazwisko…….……………………………………………………………………………  Adres zamieszkania……………………………………………………………………………..  Telefon: …………………………………………………………………………………….…..  e-mail: …………………………………………………………….…….………………………  **III. USTAWOWE KRYTERIA NABORU (** *art.131 ust.2 ustawy – Prawo oświatowe )*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Kryteria | Deklaracja rodzica | Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów | | 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (min. troje dzieci) | □ TAK  □ NIE | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata *(Załącznik Nr 1 do Wniosku)* | | 2 | Niepełnosprawność kandydata | □ TAK  □ NIE | 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r. poz. 2046 i 1948)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo oświadczony zgodnie z art. 76a §1 kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.* | | 3 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | □ TAK  □ NIE | | 4 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | □ TAK  □ NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r. poz. 2046 i 1948)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo oświadczony 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 obojga rodziców | □ TAK  □ NIE | | 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | □ TAK  □ NIE | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu (*kopia poświadczona za zgodność z oryginałem*), lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka  *(Załącznik Nr 2 do Wniosku)* | | 7 | Dziecko objęte pieczą zastępczą | □ TAK  □ NIE | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016r. poz. 575, 1583, 1860)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo oświadczony zgodnie z art. 76a §1 kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.* |   **IV. SAMORZĄDOWE KRYTERIA NABORU** (Uchwała Nr XXII/149/2017 Rady Gminy Kamionka z dnia 29 marca 2017r.*)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | L.p | Kryteria | Deklaracja rodzica | Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów | | 1 | Pozostawanie rodziców/ opiekunów prawnych w tym samotnie wychowujących dziecko w zatrudnieniu lub pobieranie nauki w systemie dziennym | □ TAK  □ NIE | Zaświadczenie o zatrudnieniu; lub  Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej  *Załącznik Nr 3 do Wniosku* | |  | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do danej placówki | □ TAK  □ NIE | Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o uczęszczaniu do przedszkola przez rodzeństwo kandydata  *Załącznik Nr 4 do Wniosku* |   **V. DODATKOWE ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU** (na podst**.** art. 155 Prawo oświatowe) mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby rozwojowe, stosowane diety itp.) :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE REKRUTACJI**:  Informuję, że zgodnie z przysługującym mi prawem złożyłam(em) wniosek do następujących placówek na terenie Gminy Kamionka (Przedszkole Samorządowe w Kamionce, Oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej w Samoklęskach, Punkt przedszkolny w Szkole Podstawowej w Samoklęskach)    1. Pierwszy wybór: ……………………………………………………………….……….(nazwa placówki)  2. Drugi wybór: ………………………………………………………………………….. (nazwa placówki)  3. Trzeci wybór: ……………………………..……………………………………………..(nazwa placówki)  **VII. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**   1. **Uprzedzona(ny)/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.** 2. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że Administratorem danych zawartych w formularzu jest Przedszkole Samorządowe w Kamionce. Podstawę przetwarzania zawartych w formularzu danych osobowych stanowi przepis prawa (art. 6 lit. c RODO) tj. art. 153 ust. 2 Prawa Oświatowego. Administrator wyznaczył IOD z którym mogą się Państwo kontaktować pod adres [iod@pcat.pl](mailto:iod@pcat.pl). Dane osobowe będziemy przetwarzać, aby umożliwić Państwu korzystanie dziecka z wychowania przedszkolnego . Podanie danych jest dobrowolne ale w sytuacji, kiedy zdecydują się Państwo ich nie podawać, dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym do Przedszkola. Dane będą przetwarzane przez okres korzystania z usług Przedszkola oraz przez 3 lata po zakończeniu współpracy, natomiast dane osobowe dzieci nie przyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane w przedszkolu przez okres 1 roku. W każdym czasie posiadają Państwo prawo do dostępu do treści swoich i dziecka danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Mają Państwo również prawo wniesienia skargi do UODO gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa i dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Informujemy, że dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany ale nie będą profilowane.   ………………………………………..….. …….………………………………..……  Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego) Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)  **VIII. POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**  (Do wypełnienia w przedszkolu po ogłoszeniu listy kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do przedszkola, w dniach 8 – 12 kwietnia 2019r.)  Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka do Przedszkola Samorządowego w Kamionce w roku szkolnym 2019/2020.  ………………………………..  (data i podpis Rodzica)  Załącznik Nr 1  OŚWIADCZENIE  O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA  Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………..  wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się łącznie …… dzieci.  ………………………………… …………………………………………….  Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna  Załącznik Nr 2  OŚWIADCZENIE  O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA  Ja niżej podpisana/y oświadczam, że  .......................................................................................................  (imię i nazwisko dziecka)  spełnia kryterium samotnego wychowywania, o którym mowa w art. 131 ust.2 pkt 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz.59 ze zm)., w rozumieniu art. 4 pkt 33 w/w Ustawy  Jestem: (właściwe podkreślić)  1) stanu wolnego (panna, kawaler),  2) wdową/wdowcem,  3) w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,  4) osobą rozwiedzioną niewychowującą dziecka wspólnie z jego rodzicem,  W przypadku wskazania pkt. 2-4 wymagane jest dołączenie dokumentów potwierdzających sytuację składającego oświadczenie  Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  oświadczenia.  ...................................................................  (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)  Załącznik Nr 3 |

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O:**

1. **Pobieraniu nauki w systemie dziennym, lub:**
2. **zatrudnieniu na podstawie umowy cywilnoprawnej, lub:**
3. **prowadzeniu gospodarstwa rolnego, lub:**
4. **prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej**

**MATKA**

Ja niżej podpisana ……………………………………………………………………………………

zamieszkała ……………………………………………………….………………………………….

oświadczam, że …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(wpisać właściwe dane z pkt 1-4)

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

miejscowość, data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OJCIEC**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………………

zamieszkały .…………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że ….………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(wpisać właściwe dane z pkt 1-4)

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………… ………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik Nr 4

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………..

zamieszkała/y ………………………………………………………………………………..

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ..………………………………………………..

uczęszcza do Przedszkola Samorządowego w Kamionce.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………… ………………………………

miejscowość, data czytelny podpis rodzica