………………………………. ………………………………..

 Pieczęć przedszkola data złożenia

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO**

 **W SŁUPCU NA ROK 2020/2021**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko dziecka |  |
| **1** | Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| **2** | PESEL dziecka |  |
| **3** | Imiona i nazwiska rodziców | Matki |  |
| Ojca |  |
| **4** | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | Ulica |  |
| Numer domu/mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **5** | Dane kontaktowe | Telefon pierwszego kontaktu |  |
| Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty e-mail |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty e-mail |  |
| **6** | Oświadczam że jestem osobą pracującą  | Matki  | Tak  | Nie |
| Ojca | Tak | Nie  |

1. **Informacja** o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 r. poz. 996 ze zm.) oraz załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie.

Proszę o wstawienie X we właściwej rubryce.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **PKT** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | 100 |  |  |
| 2 | Niepełnoprawność kandydata | Załącznik: 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.)  | 100 |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Załącznik: 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.) | 100 |  |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Załącznik: 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.) | 100 |  |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenie 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.) | 100 |  |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Załącznik: 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 | 100 |  |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Załącznik: 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 ze zm. ) | 100 |  |  |

**POUCZENIE**

Dokumenty stanowiące załącznik do wniosku składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonej, zgodnie z art. 76a § 1 Kpa, odpisu albo wyciągu z dokumentu.

**Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli o następującej treści:** „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie”.

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

1. **Kryterium przyjęć ustalone przez organ prowadzący**

Proszę o wstawienie znaku X we właściwej rubryce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Kryteria** | **Dokumenty potwierdzające** | **Punktacja** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Rodzeństwo kandydata kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym przedszkolu | Oświadczenie rodzica | 30 |  |  |
| 2 | Miesięczny dochód na osobę w rodzinie kandydata nie przekracza 75% kwoty, o której mowa w art.5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2220 ze zm.) | Oświadczenie rodziców kandydata o wysokości dochodu w rodzinie uzyskanego w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku o przyjęcie kandydata do przedszkola | 30 |  |  |
| 3 | Oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują lub studiują w systemie stacjonarnym | Oświadczenie o zatrudnieniu bądź studiowaniu w systemie stacjonarnym obojga rodziców ( opiekunów prawnych) | 25 |  |  |
| 4 | Jedno z rodziców (opiekunów prawnych) pracuje lub studiuje w systemie stacjonarnym | Oświadczenie rodzica pracującego lub studiującego w systemie stacjonarnym | 15 |  |  |

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

1. **Pobyt dziecka w przedszkolu**

 **Przedszkole Publiczne w Słupcu czynne jest :**

 w poniedziałek ,wtorek , środa, piątek od godz. 7:30 do 15:00,

 w czwartek od godz.7.30. do 14.30

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Realizacja bezpłatnej podstawy programowej** | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko będzie korzystało **TYLKO** z bezpłatnej podstawy programowej realizowanej od 7:30 do 12:30 – wprowadzić własne |  |  |
| Dziecko będzie korzystało ze świadczeń wykraczających poza podstawę programową w wymiarze …………………….godzin dziennie, tj. w godzinach od………….do…………… |  |  |
| **Godziny ponad podstawę programową płatne dla dzieci 3-5 letnich** **(dla dzieci 6 letnich bezpłatne- 6-latki objęte subwencją oświatową)** |  |  |
| Dziecko będzie korzystać z posiłków | **Rodzaj posiłków** | **TAK** | **NIE** |
| Śniadanie |  |  |
| Obiad |  |  |

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko posiada opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |  |  |
| Dziecko jest pod stałą opieką poradni specjalistycznej  |  |  |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu: ……………………………………………………………………................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

 **Oświadczam, że**

Wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dzieci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach religii- dzieci 6-5-letnie |  |  |
| Dziecko zamieszkujące w odległości większej niż 3 km od najbliższego przedszkola- zgoda na dowożenie autobusem szkolnym zapewnienie opieki- przyprowadzanie i odbiór z autobusu |  |  |
| Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe |  |  |

 **Wyrażam zgodę na:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Wyjście dziecka na spacery poza teren przedszkola i udział w organizowanych przez przedszkole wycieczkach autokarowych |  |  |
| Wyrażam zgodę na przesiewowe badanie mowy, słuchu ( diagnoza rozwojowa) |  |  |
| Udział dziecka w ogólnopolskich kampaniach, akcjach i programach, w których udział bierze przedszkole |  |  |
| Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, kontrolę stanu zdrowia i higieny przez personel medyczny, pedagogiczny i administracyjno-obsługowy |  |  |
| Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zwartych w deklaracji |  |  |

 ……………………………….. ………………………………..

 (podpis matki/prawnej opiekunki) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Słupcu, Słupiec 27,
33-230 Szczucin jest Dyrektor Zespołu – Szkolno Przedszkolnego,
2. Administrator wyznaczył inspektora danych osobowych, kontakt z nim możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej: zspslupiec@op.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu:
4. realizacji procesu rekrutacji do publicznych przedszkoli na podstawie zgody, którą osoba, której dane dotyczą wyraziła w jednym lub większej liczbie określonych celów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
5. niezbędnym do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
6. w celu wykonywania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze tj. realizacji procesu rekrutacji do publicznych przedszkoli na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz innych ustaw i aktów wykonawczych  zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
7. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora a także uprawnione podmioty min. takie jak Ministerstwo Edukacji Narodowej, Kuratorium, Urząd Miasta i Gminy Szczucin ,Centrum Usług Wspólnych w Szczucinie oraz inne z którym Administrator zawarł stosowne umowy.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w pkt 3 a, b, c, będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania przedszkolnego w danym publicznym przedszkolu lub oddziale przedszkolnym a w przypadku kandydatów nieprzyjętych dane osobowe zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego które przeprowadzały postępowanie rekrutacyjne, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody u Administratora.
12. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy
o ochronie danych osobowych.
13. Podanie  danych osobowych, o których mowa w pkt 3 a, b i c jest niezbędne i jest wymogiem ustawowym służącym realizacji wskazanych celów.
14. Przetwarzanie danych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

 …………….…………………………………

 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej lub Dyrektora Przedszkola**

* + - 1. Na posiedzeniu w dniu ……………………………….. Komisja Kwalifikacyjna – zakwalifikowała dziecko ……………………………………………………………………………………………. do Przedszkola Publicznego w Słupcu.
* Uzyskana ilość punktów …………………….
* Realizacja podstawy programowej od godz. 7:30 do 12:30 tj. 5 godz. TAK/NIE
* Powyżej realizacji podstawy programowej ……………..godz.

2. Komisja nie zakwalifikowała dziecka do przedszkola na rok 2018/2019 z powodu ………………………………………………………………………………………………….

………………………….. ………………………..

Podpis Przewodniczącego Podpisy członków Komisji