**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Polskich Mistrzów Olimpijskich w Żabinach na rok szkolny 2024/2025**

Termin składania wniosków od 19.02.2024 do 01.03.2024 w sekretariacie szkoły

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  |
| Gmina\* |  | Powiat\* |  |
| Ulica |  | Miejscowość\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców** (kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| L.p. | przedszkole/ oddział przedszkolny | Adres przedszkola  |
| 1. Pierwszego wyboru |  |  |
| 2. Drugiego wyboru |  |  |
| **DANE OSOBOWE MATKI** |
| Imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI** |
| Województwo\* |  |
| Gmina\* |  | Powiat\* |  |
| Ulica |  | Miejscowość\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA** |
| Imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA** |
| Województwo\* |  |
| Gmina\* |  | Powiat\* |  |
| Ulica |  | Miejscowość\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail |  |

***\*****oznaczone pola wymagane*

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

 *…………………………………………….…………… ……………………..…..…………………………….*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **Kryteria wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe** |
| 1. | Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  |
|  3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
|  4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
|  5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
|  6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
|  7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez organ prowadzący** |
| 1. | Kandydat objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego. |  |
| 2. | Kandydat, którego rodzice/prawni opiekunowie pracują lub uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne, prowadzą działalność gospodarczą: |
| a) |  dotyczy jednego z rodziców |  |
| b) | dotyczy obojga rodziców |  |
| 3. | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola lub oddziału przedszkolnego lub szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny. |  |
| 4. | Wiek kandydata: |
|  | dziecko 5-letnie |  |
|  | dziecko 4-letnie |  |
|  | dziecko 3-letnie |  |
| 5. | W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów o przyjęciu dziecka decyduje data urodzenia (w pierwszej kolejności dzieci starsze). |  |

Jeżeli rodzic kandydata lub kandydat spełnia kryteria wymienione powyżej, do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny – tj. odpowiednio:

**1.WIELODZIETNOŚĆ KANDYDATA** – oświadczenie o wielodzietności rodziny, tj. 3 i więcej dzieci;

**2.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ KANDYDATA** – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r., *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* (Dz. U. z 2021 r., poz. 573);

**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* (Dz. U. z 2021 r., poz. 573);

**4.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ OBOJGA 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* (Dz. U. z 2021 r., poz. 573);

**5.NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZEŃSTWA 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*(Dz. U. z 2021 r., poz. 573)

**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;

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 2020 r., poz. 821)

**8.OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRACĘ ZAWODOWĄ RODZICÓW**

1 etat\* należy rozumieć , gdy:

a) rodzic/prawny opiekun jest zatrudniony na umowę o pracę lub prowadzi własną działalność gospodarczą lub studiuje w systemie dziennym

b) rodzic/prawny opiekun nie pracuje zawodowo ale opiekuje się dzieckiem niepełnosprawnym

**Uwagi.**

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika1 | Uwagi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka przedszkola/szkoły jest art.23 ust.1 pkt.1 i art.27 ust.2 pkt.1 ustawy o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U z 2016r. poz. 922), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do realizowania uprawnienia lub spełniania obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art.27 ust.1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Zgodnie z art.23 ust.1 pkt.1 i art. 27 ust.2 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych (tj. Dz.U z 2016r. poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły w roku szkolnym 2024/2025.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

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

 podpis matki podpis ojca

\*\*\* niepotrzebne skreślić

*„Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Polskich Mistrzów Olimpijskich w Żabinach, adres Żabiny 26, 13-220 Rybno. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego o którym mowa w art.130 ust.1 ustawy Prawo oświatowe. Więcej informacji o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących prawach można uzyskać w siedzibie Administratora oraz na stronie internetowej: www.spzabiny.edupage.org.*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami 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).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: ………………………………………………………………………………..…………………….

Imię dziecka: ………………………………………….…………………………..…………………..…………

Nazwisko dziecka: …………………………………………………………….………..…………………….

Dyrektor przedszkola/ szkoły potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego i wprowadzi do rejestru.

Żabiny, dn. ……………….2024r. ……………………….……………..………………

pieczątka i podpis dyrektora przedszkola/oddziału przedszkolnego