WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA **DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Zielenicach

na rok szkolny 2024/2025

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 26 lutego do 22 marca br. w sekretariacie szkoły.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| Imię\* |  | | | | | Drugie imię\* | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | |  | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | | |
| Ulica |  | | | | | Dzielnica\* | | | |  | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | | | | | TAK | | | NIE | |
| Odroczony obowiązek szkolny | | | | | | | | | TAK | | | NIE | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |  | | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Przedszkole/oddział przedszkolny w szkole | | | | | | | | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* | |  | | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe**  **wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe – art.131.2** | | | |
| 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 gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** | | | |
| 1. | Kandydat w roku szkolnym 2024/2025 podlega obowiązkowi rocznego przygotowania  przedszkolnego. | |  |
| 2. | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole. |  | |
| 3. | Miejsce pracy jednego z rodziców jest w obwodzie szkoły. |  | |
| 4. | Dogodne położenie szkoły w stosunku do zamieszkania kandydata. |  | |
| 5. | Rodzic dziecka jest absolwentem szkoły. |  | |
| 6. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców / prawnych opiekunów w sprawowaniu opieki. |  | |

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. W przypadku nieprzedłożenia w terminie dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia kryterium**

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

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

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

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-2) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

**Oświadczenie wnioskodawcy**

* 1. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte we wnioski oraz oświadczeniach -dokumentach dołączonych do wniosku rekrutacyjnego są prawdziwe.
  2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
     w zgłoszeniu.
  3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
  4. **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.**

....................................,dnia ........................2024 r. ..............................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Zielenicach. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, którym jest Tomasz Dragan, z którym można się skontaktować pod adresem email: [t.dragan@huczynski.pl](mailto:t.dragan@huczynski.pl)
2. Podanie danych osobowych podstawowych dziecka (imię i nazwisko, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL) oraz danych rodziców lub opiekunów prawnych (imiona i nazwiska, adres miejsca zamieszkania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej), jest warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji dziecka do placówki, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/67427626?cm=DOCUMENT) 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1). Brak podania wskazanych danych skutkuje odmową przyjęcia dziecka do placówki.
3. Dane zawarte w oświadczeniach są podawane dobrowolnie, a ich przetwarzanie odbywa się na zasadzie zgody, tj. art. 6 ust. 1 lit. a) w zw. z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Brak złożenia przedmiotowych oświadczeń będzie skutkować nieprzyznaniem kandydatowi punktów rekrutacyjnych.
4. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym w placówce.
5. Szczegóły praw przysługujących jednostce w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone na tablicy ogłoszeń Szkoły

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższej informacji.

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

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona  
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-2)