|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data przyjęcia wniosku**  /wypełnia szkoła/ | | **Dyrektor Szkoły Podstawowej**  **im. Św. Jana Pawła II**  **w Rosochatem Kościelnem** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego***  ***w Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem na rok szkolny 2024/2025*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | **Imię/ imiona** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | **PESEL** | |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| **Dane dziecka oraz rodziców/opiekunów\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane** | **matki/opiekunki\*** | | | | **ojca/opiekuna\*** | | | | | | | | | | | | |
| **Imię / imiona** |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | ………………..………………………………  ………………..…………………………….. | | | | …………………………………………………  …………………………………….…………… | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania- dziecka** | ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres meldunku stałego -dziecka** | ………………………………………………………………………………………………………………………  .…………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i adres zakładu pracy** |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dodatkowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Kryteria ustawowe*** | | *deklaracja* | | | | | | | | | *Punktacja* | | | | | | |
| *TAK* | | | *NIE* | | | | | |
| **Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Niepełnosprawność kandydata** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** | | *TAK* | | | *NIE* | | | | | |  | | | | | | |
| **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| *Do wniosku rodzice/opiekunowie dołączają w celu potwierdzenia spełniania kryteriów ustawowych:*  1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (wzór- Zał. nr 1)  2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane bez względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz.721, z późn.zm.) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka  3. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka oraz *oświadczenie*o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem - (wzór- Zał. nr 2)  4. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.11 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r. poz.135, ze zm. )- w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kryteria dodatkowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Kryteria*** | | *deklaracja* | | | | | | | | | *Uwagi komisji* | | | | | | |
| *TAK* | | | *NIE* | | | | | |
| **Uczęszczanie rodzeństwa dziecka do tutejszej szkoły** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Oboje rodziców pracuje zawodowo** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców ( prawnych opiekunów) w zapewnieniu mu należytej opieki** | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Suma punktów:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| *Do wniosku rodzice/opiekunowie dołączają w celu potwierdzenia spełniania w/w kryteriów:*  1.Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców (wzór- Zał. nr 3)  2.Oświadczenie o zamieszkiwaniu krewnych dziecka w obwodzie szkoły (wzór- Zał. nr 4) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dodatkowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi** | | | do 3 km\* | | | | | | | powyżej 3 km\* | | | | | | | |
| **Informacje o stanie zdrowia dziecka - choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np.: dieta, alergie , zachowania budzące niepokój lub inne, o których powinna wiedzieć placówka** | | | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej?** | | | TAK  (jakiej?) …………………………… | | | | | | | | NIE | | | | | | |

\* właściwe zaznaczyć

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** | | |
| **Upoważniam do odbioru z Oddziału Przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).**  **Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.** | 1 .................................................................................  2 .................................................................................  3 .................................................................................  4 ................................................................................. | |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych wycieczkach.** | Tak\* | Nie\* |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii.** | Tak\* | Nie\* |
| **Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów a także publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości i imprez w ramach promocji szkoły.** | Tak \* | Nie \* |

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:**

1. Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do Oddziału Przedszkolnego w dniu 1 września 2024 r. i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 14 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy dzieci przyjętych do Oddziału Przedszkolnego
3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem.
4. W przypadku przyjęcia naszego dziecka do Oddziału Przedszkolnego zobowiązujemy się do:

* Przestrzegania postanowień statutu szkoły,
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców,
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z Oddziału Przedszkolnego bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
* Zobowiązujemy się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych,
* Zobowiązujemy się również do pisemnego poinformowania szkoły, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w Oddziale Przedszkolnym.

1. Zapoznaliśmy się z poniższą klauzulą informacyjną:

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

Na podstawie z art.13 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 a 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, Dz.U.UE.L.2016.119.1, (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem, 18 – 220 Czyżew.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się piszą na adres poczty elektronicznej: inspektor@ochronadanych.hub.pl
3. Celem przetwarzania podanych danych jest prawidłowe przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego;
4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c) RODO, czyli obowiązku prawnego, wyrażonego w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe;
5. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w procesie rekrutacji oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do Oddziału Przedszkolnego. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola, szkoły lub placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.;
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów – wyłącznie w zakresie niezbędnym do wskazanych celów;
7. W zakresie swoich danych osobowych mają Państwo prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
9. Informujemy o prawie do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, jednakże przed podjęciem takich działań prosimy o kontakt ze Szkołą celem polubownego załatwienia sprawy

…………………………………………..……, dnia .........................................

/miejscowość/

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

/czytelne podpisy rodziców / opiekunów/

***Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Są materiałem pomocniczym przy kwalifikacji dzieci do przedszkola oraz przy poznaniu sytuacji wychowawczej dziecka.***

|  |
| --- |
| **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** |
| Zakwalifikowała dziecko do Oddziału Przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025  Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Nie zakwalifikowała dziecka do Oddziału Przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025  Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |