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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

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

Adres do korespondencji

**Dyrektor**

**Przedszkola Samorządowego**

**w Rosnowie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola1**

1. **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** (Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | | |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: | |
| Nr PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| **Adres zamieszkania dziecka:** |  | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Adres zameldowania dziecka** (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

1. **DANE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osobowe rodziców:** | |
| Imię i nazwisko matki: | Imię i nazwisko ojca: |
| Telefon: | Telefon: |
| Adres poczty elektronicznej: | Adres poczty elektronicznej: |

1. **DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU I WYŻYWIENIU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu  w godzinach: | OD: | DO: |
|  |  |
| Dziecko będzie korzystało z posiłków:  - 2 posiłki *(śniadanie, zupa – pierwsze danie obiadowe*)  - 3 posiłki *(śniadanie, zupa – pierwsze danie obiadowe, obiad – drugie danie obiadowe)* | WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ: | |
| 2 posiłki | 3 posiłki |

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

1 Zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe(Dz.U.2021.1915 t.j. z dnia 22.10. 2021), postępowanie rekrutacyjne jest prowadzone na wniosek rodzica kandydata.

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE O SYSTEMIE OŚWIATY I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIANIE**

**\*)** we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium: | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium: | TAK\* | NIE\* |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandy­data | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu  na niepełnosprawność, orzeczenie o niepeł­nosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, 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 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 2019.1172 tj. z dn. 25.06.2019)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświad­czony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administra­cyjnego, odpis*  *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepeł­nosprawności  lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia  27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełno­sprawnych (Dz.U. z 2019.1172 tj. z dn. 25.06.2019)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, 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 rodzeństwa 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 2019.1172 tj. z dn. 25.06.2019)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis*  *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 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.  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis*  *lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |
| 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. 2019.1111 tj. 14.06.2019)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpis*  *lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |  |

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

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ DYREKTORA W UZGODNIENIU**

**Z ORGANEM PROWADZĄCYM**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 4 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryterium: | **MATKA** | | **OJCIEC** | |
| Tak\* | Nie\* | Tak\* | Nie\* |
| 1. | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu rodzica (opiekuna prawnego) |  |  |  |  |
| Oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej rodzica (opiekuna prawnego) |  |  |  |  |
| Zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki w trybie dziennym |  |  |  |  |
| 2. | Oświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych  w Drugim Urzędzie Skarbowym w Koszalinie ze wskazaniem w rocznym zeznaniu podatkowym na ten podatek adresu zamieszkania na terenie Gminy Manowo rodziców (opiekunów prawnych) |  |  |  |  |
| 3. | Oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) o uczęszczaniu lub złożeniu wniosku do przedszkola rodzeństwa kandydata w danym roku szkolnym | Tak\* | | Nie\* | |
|  | |  | |
| 4. | Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o korzystaniu z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej lub kopia orzeczenia Sądu Rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora | Tak\* | | Nie\* | |
|  | |  | |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie

dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie *Ustawy z dnia 14 grudnia*

*2016 r. Prawo oświatowe* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)

1. Administratorem powierzonych danych osobowych jest – Przedszkole Samorządowe w Rosnowie,

76-042 Rosnowo 10. Zarówno z administratorem, jak i inspektorem ochrony danych można skontaktować się  telefonicznie. **+4894 316 41 35**, **696 995 673**, elektronicznie email: [**srprzedszkole@vp.pl**](mailto:srprzedszkole@vp.pl). Administrator przetwarza dane zgodnie z RODO2 i spełniania obowiązek informacyjny w stosunku do osób, których dane  przetwarza, poprzez ogłoszenie w siedzibie oraz na wniosek osób zainteresowanych poprzez powszechnie stosowane środki komunikacji w formie papierowej lub elektronicznej. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu

do swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych bądź możliwości wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**Oświadczenia****wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wnio­sku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.3
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z art.23, ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j. z dn. 19.09.2019).

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

Data Czytelny podpis rodziców

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

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 (RODO) oraz podjętych działań

3 Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.