

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola nr 5  
im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych  
na rok szkolny 2023/2024**

<b>I. DANE OSOBOWE DZIECKA</b> <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i>											
nazwisko											
imiona											
data urodzenia											
miejsce urodzenia											
PESEL											
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)											
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>											
miejscowość z kodem											
ulica, nr domu i mieszkania											
<b>II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>											
			Matka / opiekun prawny				Ojciec / opiekun prawny				
imię											
nazwisko											
<b>Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych)</b>											
miejscowość z kodem											
ulica, nr domu i mieszkania											
<b>Dane kontaktowe</b>											
adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)											
telefon komórkowy											
telefon domowy											
<b>III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA</b>											
<p>w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.</p> <p><b>WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA</b></p>											
Pierwszy wybór		Przedszkole nr		ulica							
Drugi wybór		Przedszkole nr		ulica							
Trzeci wybór		Przedszkole nr		ulica							
<b>IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU</b> (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)											
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Rodzice dziecka złożyli deklarację o kontynuacji wychowania przedszkolnego w innej placówce									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach czasu bezpłatnego									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin ( planowany pobyt od godz .....do godz .....tj. .... godz.)									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		stan zdrowia, zalecenia lekarskie									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta									
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 5,6 letnich)									

## V. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ NA I ETAPIE REKRUTACJI

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		DOŁĄCZONE DOKUMENTY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)	oświadczenie o wielodzietności (wg wzoru nr 1)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności	orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca	oświadczenie o samotnym wychowywaniu (wg wzoru nr 2) wraz z wymaganymi dokumentami
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczęcią zastępczą	dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej

## KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ NA II ETAPIE REKRUTACJI

**Kryteria dodatkowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pozostawanie obojga rodziców kandydata w zatrudnieniu na umowę o pracę lub prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej albo pobieranie przez nich nauki w systemie dziennym	zaświadczenie wypis z działalności
	wykonywanie przez rodziców pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej lub prowadzenie przez nich gospodarstwa rolnego	oświadczenie (wg wzoru nr 3)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Przedszkole nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek jest przedszkolem najbardziej preferowanym	oświadczenie (wg wzoru nr 4)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzeństwo kandydata będzie kontynuowało uczęszczanie do Przedszkola nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych wpisać imię, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa: .....	oświadczenie (wg wzoru nr 5)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kandydat z rodziny korzystającej w ciągu 6 miesięcy przed złożeniem wniosku ze świadczeń Centrum Usług Społecznych	oświadczenie (wg wzoru nr 6)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kandydat uczęszczał w roku poprzedzającym rekrutację do żłobka	oświadczenie (wg wzoru nr 7)

## VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

- Potwierdzam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
- Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną w stopce niniejszego wniosku (str.3)

**Data i podpis Rodzica/prawnego opiekuna**

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W ZWIĄZKU Z PRZYJĘCIEM DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), **informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana /dziecka danych osobowych jest Przedszkole nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych, ul. Chopina 1, 43-170 Łaziska Górne, tel.: 322241039, email: przedszkole@p5.laziska.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@zepo.laziska.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana/dziecka będą przetwarzane na podstawie: art.6 ust.1 lit.c RODO, na podstawie zapisów Ustawy –Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. art.9 ust.2 lit.g RODO kiedy przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie przepisów prawa, art.6 ust.1 lit.a RODO na podstawie wyrażonej przez Pana /Panią zgody.
4. Dane osobowe Pani/Pana/dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, a w przypadku przyjęcia do przedszkola, w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w przedszkolu.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby i podmioty działające z polecenia administratora danych na podstawie zawartych umów powierzenia oraz instytucje upoważnione do ich pozyskiwania i przetwarzania z mocy prawa.
6. Pana/Pani/dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okresy wynikające z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt (JRWA) oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody ma Pan /Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa, a w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę jest dobrowolne.
10. Pana/Pani/ dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili osób, których dane dotyczą.

Data przyjęcia wniosku:

Podpis przyjmującego:

Poz. w rejestrze

		-			-	2	0	2	3
--	--	---	--	--	---	---	---	---	---

### DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała\* dziecko do Przedszkola nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ..... przyjęła / nie przyjęła\* dziecko do Przedszkola nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych.