

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola nr 5
im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych
na rok szkolny 2019/2020**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i>										
nazwisko										
imiona										
data i miejsce urodzenia										
PESEL										
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)										
Adres zamieszkania dziecka										
miejscowość z kodem										
ulica, nr domu i mieszkania										
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH										
		Matka / opiekun prawny				Ojciec / opiekun prawny				
imię										
nazwisko										
Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych)										
miejscowość z kodem										
ulica, nr domu i mieszkania										
Dane kontaktowe										
adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)										
telefon komórkowy										
telefon domowy										
III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA										
<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>WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA</p>										
Pierwszy wybór		Przedszkole nr		ulica						
Drugi wybór		Przedszkole nr		ulica						
Trzeci wybór		Przedszkole nr		ulica						
IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (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		pobyty w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach czasu bezpłatnego od godz. 8.00 do godz. 13.00								
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		pobyty w przedszkolu ponad 5 godzin (planowany pobyt od godzdo godztj. 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 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 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej	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

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani/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 Pana/Pani/dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. lit.c ogólnego rozporządzenia j/w, na podstawie zapisów Ustawy – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 996) w celu przeprowadzenia rekrutacji a w przypadku przyjęcia do przedszkola, w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą: Zespół Ekonomiczny Placówek Oświatowych, radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celu przeprowadzenia rekrutacji, przechowywane będą przez okresy wynikające z art.160 ust.1 i 2 Ustawy Prawo oświatowe tzn. nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego w przedszkolu. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych przechowywane będą przez okres roku.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych i prawo do ich sprostowania.
7. Rodzicom/opiekunom prawnym dziecka przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.
9. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Data przyjęcia wniosku:

Godzina przyjęcia

Podpis przyjmującego:

Poz. w rejestrze

		-			-	2	0	1	9
--	--	---	--	--	---	---	---	---	---

		-		
--	--	---	--	--

.....

.....

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.