Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola nr 5

im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych

na rok szkolny 2024/2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)* | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | |
| imiona | | |  | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | |
| 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**  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.  **WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | Rodzice dziecka złożyli deklarację o kontynuacji wychowania przedszkolnego w innej placówce | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach czasu bezpłatnego | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin ( planowany pobyt od godz .………………….do godz ………………….tj. ………….. godz.) | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | stan zdrowia, zalecenia lekarskie | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta | | | | | | | | | | | | | |
| TAK 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** | |
| TAK NIE | dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci) | oświadczenie o wielodzietności  (wg wzoru nr 1) | |
| TAK NIE | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności | |
| TAK NIE | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o niepełnosprawności lub  o stopniu niepełnosprawności jednego  z rodziców kandydata | |
| TAK NIE | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o niepełnosprawności lub  o stopniu niepełnosprawności obojga  rodziców kandydata | |
| TAK NIE | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o niepełnosprawności lub  o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata | |
| TAK NIE | dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca | oświadczenie o samotnym wychowywaniu (wg wzoru nr 2) wraz z wymaganymi dokumentami | |
| TAK NIE | dziecko objęte pieczą zastępczą | dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczą 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) | | | |
| TAK 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) |
| TAK NIE | Przedszkole nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek jest przedszkolem najbardziej preferowanym | | oświadczenie  (wg wzoru nr 4) |
| TAK 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) |
| TAK NIE | kandydat z rodziny korzystającej w ciągu 6 miesięcy przed złożeniem wniosku  ze świadczeń Centrum Usług Społecznych | | oświadczenie  (wg wzoru nr 6) |
| TAK 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** | **4** |  |

…………………..……………………….. ………………………………….

**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.