****

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZADOWEGO W WOLBORZU**

**na rok szkolny 2022/2023**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 31 marca 2022 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | Data urodzenia\* | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | |  | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* | |  | | | | | | | |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe**  **wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe** (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz.910, poz.1378). | | |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata** |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata** |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez Radę Miejską w Wolborzu** | | |
| 1. | **Dziecko w wieku 6 lat, które jest zobowiązane do odbycia przygotowania przedszkolnego** | |
| 2. | **Rodzice dziecka ( opiekunowie prawni) pracują, wykonuję pracę na podstawie umowy cywilno – prawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.** |  |
| 3. | **Rodzeństwo kandydata uczęszcza do placówki lub spełnia obowiązek szkolny** |  |
| 4. | **Deklarowany pobyt dziecka powyżej 5 godzin dziennie ( wpisać ile godzin)** |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*……………………………………………… ……………………………....………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Informacje ws. przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Przedszkole Samorządowe w Wolborzu.

Inspektorem ochrony danych w przedszkolu jest Pani **Agata Wojciechowska kontakt: agataawoj@wp.pl**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie Ustaw z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz.910, poz.1378).
2. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie wniosku, a tym samym przyjęcie dziecka do przedszkola.
3. Dane będą przetwarzane wyłącznie przez upoważnionych przez administratora pracowników zobowiązanych do zachowania tych danych w poufności.
4. Podane dane mogą być udostępnione tylko podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do weryfikacji działalności Przedszkola.
5. Wnioski będą przechowywane przez okres 1 roku.
6. Dbamy o ochronę przetwarzanych przez nas danych, a osoba, której dane przetwarzamy ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
7. Osoba, której dane przetwarzamy ma też prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Zobowiązuje się do powiadomienia dyrektora przedszkola o zmianach zawartych we wniosku.
3. Zapoznałam/em się z regulaminem Rekrutacji Dziecka do Przedszkola, do którego składany jest wniosek.

Miejscowość, data ………………………………………………………..

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna praw*

Załącznik nr 1

………………………………...............…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**o objęciu kandydata obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego**

Oświadczam, że mój syn/córka ................................................................................

ur....................................................................., w roku szkolnym 2022/2023 jest objęty/ objęta

obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego.

Data .......................  ......................................................................................

(podpis osób składających oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  ...................................................................................

(podpis osób składających oświadczenie)

Załącznik nr 2

………………………………...............…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

**o zatrudnieniu rodziców kandydata do Przedszkola Samorządowego w Wolborzu**

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczamy, że pracuję/pracujemy, wykonuję/ wykonujemy pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzę/prowadzimy gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p | Imię i nazwisko rodzica | Nazwa zakładu pracy / działalności gospodarczej |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Oświadczenie**

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  ......................................................................................

(podpis osób składających oświadczenie)

Załącznik nr 3

………………………………...............…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do przedszkola lub szkoły podstawowej**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka............................................................................

Uczęszcza do przedszkola lub szkoły podstawowej ( nazwa i adres placówki)

....................................................................................................................................................

(imiona, nazwisko oraz daty urodzenia rodzeństwa)

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Data .......................  ......................................................................................

(podpis osób składających oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  ...................................................................................

(podpis osób składających oświadczenie)

Załącznik nr 4

………………………………...............…

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

rodzica kandydata dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu

Ja niżej podpisana ...........................................................................................................................

zamieszkała ....................................................................................................................................

Ja niżej podpisany ...........................................................................................................................

zamieszkały ....................................................................................................................................

oświadczam, że deklarujemy………………….godziny czasu pobytu dziecka

……………………………………………………………..

/imię i nazwisko dziecka/

w Przedszkolu Samorządowym w Wolborzu.

Data ....................... ......................................................................................

(podpis osób składających oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data ....................... ...................................................................................

(podpis osób składających oświadczenie)