**WNIOSEK**

 **O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Publiczne Przedszkole Bajka

Oddział przedszkolny w Jankowie Przygodzkim

Oddział przedszkolny w Topoli Wielkiej (grupa 5-godzinna/ grupa 10 – godzinna\*)

Wniosek wypełniony pismem drukowanym lub komputerowo należy złożyć do **1 marca 2024 r.** w oddziale przedszkolnym wskazanym w pozycji nr 1 tzw. placówki pierwszego wyboru lub w sekretariacie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona\* |  |  |
| 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 wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |
|  **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Przedszkole/oddział przedszkolny | Adres przedszkola/oddziału przedszkolnego |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieliła 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 udzielił 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\*\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*adres e-mail jest wykorzystywany do poinformowania o wynikach kwalifikacji*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe****wynikające z art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (tj. Dz. U. 2021 poz. 1082 ze zm.)** |
|  | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** |  |
| 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 |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | **Orzeczenie**  o niepełnosprawności lub 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 2011 Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  | **Orzeczenia**  o niepełnosprawności lub 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 2011 Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie**  o niepełnosprawności lub 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 2011 Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |
| 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 |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. oz. 154 i 866) |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego:**  **ustalone przez organ prowadzący na podstawie art. 131 ust. 4 i 6 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (tj. Dz. U. 2021 poz. 1082 ze zm.) w drodze uchwały Nr XXXII/282/2022 Rady Gminy Przygodzice z dnia 21 stycznia 2022r.**  |
| 1. | Praca zawodowa obojga rodziców/opiekunów prawnych lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego lub pobieranie nauki w systemie stacjonarnym oraz rodzica/opiekuna samotnie wychowującego dziecko (4pkt) |  |
| 2. | Miejsce zamieszkania kandydata znajduje się w obwodzie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego - Szkoła Podstawowa im. Powstańców Wielkopolskich w Jankowie Przygodzkim, na którego terenie oddział przedszkolny ma swoją siedzibę (3 pkt) |  |
| 3.  | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jankowie Przygodzkim(2 pkt) |  |
| 4. | Uczestniczenie w ubiegłorocznym postępowaniu rekrutacyjnym do Publicznego Przedszkola Bajka lub oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowym im. Powstańców Wielkopolskich w Jankowie Przygodzkim i nieprzyjęcie do tego oddziału przedszkolnego (1 pkt) |  |
| 5.  | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jankowie Przygodzkim (1 pkt) |  |

**Uwagi**

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej prosi o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**W przypadku zakwalifikowania mojego dziecka do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jankowie Przygodzkim zobowiązuję się  w okresie od 11 marca do 18 marca 2024 (pisemnie w formie oświadczenia) potwierdzić wolę zapisu.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do oddziału przedszkolnego.**

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

 …………………………………………. ………………………………………….

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

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika  | Uwagi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**Deklaracja pobytu w oddziale przedszkolnym -** *wpisać TAK lub NIE*

* 5-godzinnym – ………………………
* 10-godzinnym - …………………….

Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym od …………………….. do …………………

 W ramach wyżywienia w oddziale przedszkolnym zapewnione jest śniadanie i obiad.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

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 informację, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Jankowie Przygodzkim, zwany dalej administratorem.
2. Inspektorem Ochrony Danych (IDO) jest Kancelaria EIG Law&Tax Sp. Z o.o. z siedzibą w Poznaniu, adwokat Grzegorz Szwoch, e-mail rodo@profesjonalni-prawnicy.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017r. poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Dane osobowe mogą też być udostępnianie innym odbiorcom w celu realizacji statutowych, zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych o realizacji programów i projektów.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów jest ustawa Prawo Oświatowe, ustawa o systemie oświaty, ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno – pedagogicznej.
6. Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody jej cofnięciem;
7. Przysługuje Panu/Pani 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. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Profilowanie może odbywać się w szczególności ze względu na wiek, płeć, poziom znajomości języka obcego lub wybrane zajęcia sportowe.
10. Dane osobowe uczniów będą przechowywane przez okres nauki w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jankowie Przygodzkim oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczegółowych.

Zapoznałam/zapoznałem się z ww. treścią oświadczeń.

 …………………………………………. ………………………………………….

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

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Jankowie Przygodzkim, potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego.

Janków Przygodzki, dnia ………………………. 2024 r. ………………………………………………….

 *Pieczątka i podpis dyrektora szkoły*