Załącznik Nr 2 do Regulaminu rekrutacji do oddziałów przedszkolnych

Data wpływu wniosku …………………..

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

**przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Piasecznie**

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej

w Piasecznie:

1. grupa 5 i 6 latków\*
2. grupa 3 i 4 latków \*

od dnia ……..……………………………….….

Dziecko będzie korzystać z usług oddziału przedszkolnego w godz. od …..……… do ………….. oraz wyżywienia w ilości ………… posiłków (śniadanie\*, obiad\*, podwieczorek\*)

\* niepotrzebne skreślić

1. **Dane osobowe dziecka**

**PESEL Imię, imiona Nazwisko**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

*rok miesiąc dzień*

**Adres zameldowania stałego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Adres zamieszkania *(jeżeli jest różny od adresu zameldowania)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Odległość od szkoły: …………….. km**

**Dojazd: pieszo\*, autobusem\*, dowożą rodzice\***

1. **Dane rodziców/prawnych opiekunów**

**Matka\*/ prawny opiekun\* dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Imię, imiona nazwisko nr tel. e-mail

**Adres zamieszkania\*, zameldowania\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Ojciec\*/ prawny opiekun\* dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Imię, imiona nazwisko nr tel. e-mail

**Adres zamieszkania\*, zameldowania\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*ulica nr domu nr lokalu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*kod pocztowy miejscowość gmina*

1. **I etap rekrutacji – kryteria przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

*(kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola w przypadku, gdy liczba kandydatów ubiegających się o przyjęcie do danego oddziału przedszkolnego z terenu gminy będzie większa niż liczba wolnych miejsc)*

(wpisać x w odpowiednim miejscu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA USTAWOWE** | **TAK** | **NIE** |
| 1) Wielodzietność rodziny (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) |  |  |
| 2) Niepełnosprawność kandydata |  |  |
| 3) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  |
| 4) Niepełnosprawność obojga z rodziców kandydata |  |  |
| 5) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |
| 6) Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  |
| 7) Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |

Do kryteriów, o których mowa w pkt 3 dołącza się odpowiednio:

Ad. 1) – oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) – wzór zał. Nr 1;

Ad. 2,3,4,5) – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

Ad. 6) – 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 – wzór zał. Nr 1;

Ad. 7) – dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

Ad. 2,3,4,5,6,7) – dokumenty składa się w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica / prawnego opiekuna kandydata.

1. **II etap rekrutacji – kryteria przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

*(kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola w przypadku, uzyskania równorzędnych wyników przez kandydatów na I etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu I etapu, nadal są wolne miejsca w oddziale przedszkolnym)*

(wpisać x w odpowiednim miejscu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA DODATKOWE** | **TAK** | **Ilość pkt\*\*** |
| Dziecko, którego rodzice lub jeden z rodziców/ prawni opiekunowie lub jeden z opiekunów – wykonują pracę na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno - prawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. |  |  |
| Dziecko, którego rodzice lub jeden z rodziców bądź prawni opiekunowie lub jeden z opiekunów – są uczestnikami stacjonarnych studiów wyższych lub doktoranckich. |  |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo jest już przyjęte do danego przedszkola lub szkoły. |  |  |
| Deklaracja pobytu dziecka w Przedszkolu powyżej 5 godzin. |  |  |

\*\* wypełnia komisja rekrutacyjna

\* niepotrzebne skreślić

W celu potwierdzenia spełniania kryteriów, o których mowa w pkt 4, rodzice/ prawni opiekunowie składają oświadczenie dołączane do wniosku o przyjęcie do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej. Wzór oświadczenia, określa załącznik do Zarządzenia Wójta Gminy Ludwin.

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

|  |
| --- |
| Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp. |
|  |

1. **Oświadczenie dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

|  |
| --- |
| Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej. |

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

Data podpis matki/prawnej podpis ojca/prawnego

opiekunki dziecka opiekuna dziecka

1. **Wybór oddziału przedszkolnego z terenu Gminy Ludwin w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Oddział Przedszkolny 1 wyboru Oddział Przedszkolny 2 wyboru Oddział Przedszkolny 3 wyboru

1. **Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej \*\***

Komisja Rekrutacyjna powołana Zarządzeniem Nr …………….… Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Piasecznie z dnia ……………… po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu …………….. stwierdza:

1. ilość uzyskanych punktów przez kandydata w I etapie rekrutacji…………………………...
2. ilość uzyskanych punktów przez kandydata w II etapie rekrutacji…………………………..
3. ilość spełnionych kryteriów i uzyskanych punktów przez kandydata spoza Gminy Ludwin w III etapie rekrutacji ………………………

W związku z uzyskanymi wynikami Komisja Rekrutacyjna przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Piasecznie

1. zakwalifikowała kandydata do przyjęcia od 01.09.20….. r.
2. nie zakwalifikowała kandydata do przyjęcia z powodu: ……………………………………………………

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

Członkowie Komisji Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

…………………….. ……………………………………….

……………………..

……………………..

……………………..

\*\* wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Załącznik Nr 1

do Wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego

przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Piasecznie

**Ja niżej podpisana-y\*: ……………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że moja rodzina jest wielodzietna (wychowuje troje lub więcej dzieci)  (wpisać znak X w kolumnie) | |  |
| Matka/ prawna opiekunka dziecka | Ojciec/ prawny opiekun dziecka | |
| Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko jestem:\*  - panną,  - wdową  - osobą pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,  - osobą nie wychowującą wspólnie żadnego dziecka z jego rodzicem.  \* właściwe podkreślić | Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko jestem:\*  - kawalerem,  - wdowcem,  - osobą pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,  - osobą nie wychowującą wspólnie żadnego dziecka z jego rodzicem.  \* właściwe podkreślić | |
| Oświadczam że:\*  - zatrudniona jestem na podstawie umowy o pracę  - zatrudniona jestem w ramach umowy cywilno – prawnej,  - prowadzę działalność gospodarczą  NIP………………………………..  REGON…………………………...  \* właściwe podkreślić | Oświadczam że:\*  - zatrudniony jestem na podstawie umowy o pracę  - zatrudniony jestem w ramach umowy cywilno – prawnej,  - prowadzę działalność gospodarczą  NIP………………………………..  REGON…………………………...  \* właściwe podkreślić | |
| Oświadczam, że jestem słuchaczką stacjonarnych studiów wyższych\* lub doktoranckich\*  \* właściwe podkreślić | Oświadczam, że jestem słuchaczem stacjonarnych studiów wyższych\* lub doktoranckich\*  \* właściwe podkreślić | |

**Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Potwierdzam zapoznanie się z kartami informacyjnymi**

**opracowanymi na podstawie art. 13 RODO,**

**dotyczącymi zasad przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi praw z tym**

**związanych, obowiązującymi w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Piasecznie.**

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

Data podpis matki/ prawnej opiekunki dziecka podpis ojca/ prawnego opiekuna dziecka

Załącznik

do Zarządzenia Nr 14/2024

Wójta Gminy Ludwin

z dnia 23 stycznia 2024 r.

………………………………………………………………………………

(Imię/ona i nazwisko – rodzica/ów kandydata)

………………………………………………………………………………

(Adres zamieszkania)

………………………………………………………………………………

(Numer/y i seria dokumentu tożsamości rodzica/ców)

Oświadczenie

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹, oświadczam, że: /wybierz właściwy tekst/

1. Jesteśmy zatrudnieni:
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Studiujemy:
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Brat/siostra …………………………………………………………… uczęszcza do Szkoły Podstawowej

(imię i nazwisko)

w …………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Chcielibyśmy, aby nasze dziecko przebywało w przedszkolu powyżej 5 godz.- Tak/Nie²

………………………………… …………………………………………………………………

(Data) (Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy prawo oświatowe, oświadczenie jest wymagane, jako potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

² Niepotrzebne skreślić

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki

………………………………….przez Administratora- Szkołę Podstawową

im. Marii Konopnickiej w Piasecznie z siedzibą w Piasecznie 37, 21-075 Ludwin:

w postaci: imiona i nazwisko dziecka, adres zamieszkania i zameldowania, pesel, miejsce i data urodzenia: w celu rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Piasecznie.

1. Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych mojego syna/córki i prawie ich sprostowania.

…………………………….

czytelny podpis i data

…………………………….

czytelny podpis i data

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora- Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Piasecznie, w zakresie i celu – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Piasecznie.
2. Moje dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią karty informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści moich danych osobowych i prawie ich sprostowania.

………………………..

czytelny podpis i data

………………………..

czytelny podpis i data