

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY
SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ORZECHOWCACH
W ROKU 2024/2025**

| | | | |
|---------------------|--|----------------------|--|
| DATA WNIOSKU | | NUMER WNIOSKU | |
|---------------------|--|----------------------|--|

DANE OSOBOWE KANDYDATA

| | |
|---|--|
| IMIĘ | |
| NAZWISKO | |
| DATA URODZENIA | |
| PESEL (w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu) | |
| NAZWA DOKUMENTU <i>(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)</i> | |

MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA

| |
|--|
| Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____ |
|--|

DANE OSOBOWE MATKI:

| | |
|--|--|
| IMIĘ I NAZWISKO: _____ | |
| Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____ | |
| TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL | |

DANE OSOBOWE OJCA:

| | |
|--|--|
| IMIĘ I NAZWISKO: _____ | |
| Miejscowość: _____ ul. _____ nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ - __ - __ - __ Miejscowość: _____ Gmina _____ | |
| TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL | |

WYBÓR PRZEDSZKOLI

| | |
|-----------|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

/ podpis rodzica /

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE NA PODSTAWIE ART. 131 UST. 2 USTAWY PRAWO
OŚWIATOWE – KRYTERIA USTAWOWE**

(w przypadku większej liczby kandydatów mieszkających na terenie gminy – spoza obwodu szkoły - poniższe kryteria będą brane pod uwagę w pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego, kryteria mają jednakową wartość)

| KRYTERIA USTAWOWE | Spełnienie Kryterium | | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | Oświadczenie rodzica |
|---|-------------------------|-----|---|---|
| | II | III | IV | V |
| Wielodzietność rodziny kandydata ¹ | TAK | NIE | Oświadczenie o wychowywaniu kandydata w rodzinie wielodzietnej | <i>Oświadczam/y, że kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje lub więcej dzieci).</i> |
| Niepełnosprawność kandydata ² | TAK | NIE | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność (o ile takie wystawiono) | NIE DOTYCZY |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata ² | TAK | NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) | |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata ² | TAK | NIE | | |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ² | TAK | NIE | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność (o ile takie wystawiono) | |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ^{1, 2} | TAK | NIE | 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 | <i>Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</i> |
| Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą ² | TAK | NIE | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą (zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej) | NIE DOTYCZY |

/podpis rodzica/

¹ Wybierając „TAK”, składane jest równocześnie oświadczenie o treści wskazanej w kolumnie V.

² Wybierając „TAK” rodzic zobowiązany jest również przedłożyć dokument wskazany w kolumnie IV poświadczający zaistniałą sytuację.

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE NA PODSTAWIE ART. 133 ust. 2 USTAWY PRAWO OŚWIATOWE –
KRYTERIA OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

(w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę)

| KRYTERIA USTAWOWE | Spełnienie Kryterium | | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium lub oświadczenie rodzica | |
|--|----------------------|-----|---|---|
| | II | III | IV | V |
| Obydwoje rodziców kandydata pracują, prowadzą działalność gospodarczą lub uczą się w systemie dziennym. 100 pkt | TAK | NIE | Oświadczenie obojga rodziców kandydata, bądź rodzica samotnie wychowującego dziecko o zatrudnieniu, pobieraniu nauki, prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym | <i>Oświadczam/y, że pracuję /pracujemy lub uczę /uczmy się lub prowadzę /prowadzimy działalność gospodarczą.</i> |
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola lub do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, do klas I-VIII szkoły podstawowej i w okresie przejściowym do gimnazjum, w obwodzie których ma siedzibę przedszkole 80 pkt | TAK | NIE | Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu rodzeństwa do tego samego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, do klas I - VIII szkoły podstawowej w obwodzie których ma siedzibę przedszkole | <i>Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola/ klas I-VIII szkoły podstawowej</i> |
| Jedno z rodziców kandydata pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub uczy się w systemie dziennym 40 pkt | TAK | NIE | Oświadczenie jednego z rodziców kandydata o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym | <i>Oświadczam/y, że jesteśmy zatrudnieni /prowadzimy działalność gospodarczą/pobieramy naukę w systemie dziennym</i> |
| Dochód na osobę w rodzinie kandydata nie wynosi więcej niż 80% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych 50 pkt | TAK | NIE | Oświadczenie jednego z rodziców o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata | <i>„Oświadczam, że dochód na członka rodziny jest niższy niż 80 % kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych”</i> |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

/podpis rodzica /

INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Orzechowcach. Kontakt: zs.orzechowce@interia.pl, telefon: 166717728>. Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych: daneosobowe@zurawica.pl. Cel wykorzystania danych: Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych oraz wniosków o kontynuację wychowania przedszkolnego, weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. Przysługujące prawa: prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** Dostępna w siedzibie Szkoły.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka z przedszkola/oddziału przedszkolnego/ świetlicy szkolnej/klasy pierwszej upoważniam/y następującą osobę:

| |
|----------------------|
| <hr/> |
| Imię i nazwisko ojca |
| <hr/> |
| Nr dowodu osobistego |

| |
|-------------------------|
| <hr/> |
| Imię i nazwisko (matki) |
| <hr/> |
| Nr dowodu osobistego |

| |
|--|
| <hr/> |
| Imię i nazwisko |
| <hr/> |
| Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu |

| |
|--|
| <hr/> |
| Imię i nazwisko |
| <hr/> |
| Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w roku szkolnym 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu syna/ córki*

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
data urodzenia dziecka

w roku szkolnym **2024/2025**

do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej *

.....
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
ulica/osiedle

.....
nr domu

.....
nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW I MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

Czy obydwoje rodziców pracuje:

a) tak
b)

b) nie

c) jedno z rodziców pracuje

.....
imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania matki dziecka

.....
miejsce pracy matki

.....
imiona i nazwiska ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania ojca dziecka

.....
miejsce pracy ojca

W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w przedszkolu/oddziale przedszkolnym od do

Dziecko będzie korzystało/nie będzie* z opieki świetlicowej i w godzinach od do

***niepotrzebne skreślić**

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, uczulenia (proszę wypisać wszystkie informacje)

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

Czy dziecko przyjmuje stale leki: tak/nie

.....

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku: tak/nie

ZGODA

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz danych osobowych mojego dziecka na stronie internetowej szkoły (www.szkołaorzechowce.edupage.eu)

Nie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz danych osobowych na stronie internetowej szkoły (www.szkołaorzechowce.edupage.eu)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

.....
data i podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
data i podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w systemach informatycznych w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do przedszkola/szkoły. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....
data i podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
data i podpis ojca /opiekuna prawnego

.....
data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

* **niepotrzebne skreślić**

