**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W GROBLI NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Grobli**

**od dnia ……………….2024 roku**

**I. DANE DZIECKA:**

**PESEL**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |   |
| Imię | Pierwsze: Drugie: |
| Data urodzenia |   Miejsce urodzenia: |

**Adres miejsca zamieszkania dziecka (proszę wypełnić, jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |   | Miejscowość |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr domu |  Nr lokalu |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |   | Powiat |    |

**II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:** |
| Imię: |  Nazwisko: |
| Kod pocztowy |   | Miejscowość |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr domu |  Nr lokalu |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |   | Powiat |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail |   |
| Nr telefonów |   |
| **DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:** |
| Imię: |  Nazwisko: |
| Kod pocztowy |   | Miejscowość |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr domu |  Nr lokalu |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |   | Powiat |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail |   |
| Nr telefonów |   |

**III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM**

**\* *(proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)***

|  |  |
| --- | --- |
| I |   |
| Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Drwinia | TAK | NIE |
| II |   |   |   |
| 1.Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | TAK | NIE |
| 2. Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | TAK | NIE |
| 3. Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 4. Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 5. Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) | TAK | NIE |
| 6.Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | TAK | NIE |
| 7. Dziecko objęte pieczą zastępczą | TAK  | NIE |

**IV. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W DRUGIEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM**

**IV. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W DRUGIEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM (ustalone przez organ prowadzący)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Dziecko odbyło roczne przygotowanie przedszkolne  | TAK | NIE |
| 2. Oboje rodzice/ prawni opiekunowie dziecka pracują zawodowo, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne, albo pobierają naukę w systemie dziennym. Kryterium stosuje się również w stosunku do rodzica/ prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko – 4 punkty  | TAK | NIE |
| 3. Rodzeństwo dziecko pobiera naukę w przedszkolu, oddziale przedszkolnym lub w szkole, w której funkcjonuje oddział przedszkolny – 3 punkty | TAK | NIE |
| 4. Zgłoszenie dziecka na pobyt w przedszkolu dłuższy niż godziny realizacji bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki (powyżej 5 godz.) – 2 punkty  | TAK | NIE |
| W przypadku uzyskania przez kandydatów równorzędnych wyników punktowych wymienionych w lp. od 1 do 4 niniejszej tabeli, gdy dane przedszkole nadal dysponuje wolnymi miejscami, o przyjęciu do przedszkola decyduje data urodzenia kandydata – dziecko starsze ma pierwszeństwo. |

 |

**Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów określonych w pkt. I-IVsą odpowiednie zaświadczenia oraz oświadczenia, które jeżeli jest to konieczne należy dołączyć do wniosku:**

Informacja o stanie zdrowia dziecka:…………………………………………………………………

**Informacja o alergiach (w tym pokarmowych), choroby przewlekłe etc :**

**Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

***Oświadczam, że:***

|  |
| --- |
| *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.* |

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. W. Reymonta w Grobli e-mail sekretariat@zsgrobla.pl Tel 122817034, osoba odpowiedzialna mgr Barbarę Gondek-Matusik

2) Został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail *skarbnik.audyt@onet.pl*

3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym
w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 996).

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

5) Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

7) Ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/dziecko, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.

10) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *…………………..* *data* |  | *…………………………………….**podpis matki/prawnej opiekunki dziecka* |  | *………………………………………**podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka* |

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:**

**Liczba uzyskanych punktów:**...........................

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu w dniu…............................................................

**zakwalifikowała -** **nie zakwalifikowała** (właściwe podkreślić)w/w dziecko do oddziału

przedszkolnego na ...........

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący: ..................................................

 2. Członek: …....................…...................................

3. Członek: ..............................................................

4. Członek: …………………………………………….

Grobla, dn. ………..…… 2024r.

***INFORMACJA – DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:***

*DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W PUNKCIE III. – ODPOWIEDNIO W POSTACI:*

- poniżej określonych dokumentów – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka;

- wypełnionych oświadczeń (załączniki do niniejszego wniosku) – np. jeżeli dziecko jest z rodziny wielodzietnej – wypełniamy załączone oświadczenie itd.

*DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W PUNKCIE III.*

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy | Oświadczenie – załącznik |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | Oświadczenie – załącznik |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane bez względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz.721, z późn.zm.) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |
| Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka oraz oświadczenie  o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – załącznik |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.11 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz.135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz.154 i 866) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka. |

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA OBSZARZE GMINY DRWINIA

Ja …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania…………………………………………………………………………………

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

 oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Drwinia.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………….. ………………………………………..

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Miejscowość, ........................................................

(data złożenia oświadczenia)

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA

Ja ………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y, iż dziecko…………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

zgłoszone do przedszkola na rok szkolny …………………………………jest członkiem rodziny wielodzietnej\*, wraz z dzieckiem rodzina liczy…………członków (w tym……dzieci).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………… ………………………………………..

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

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

(data złożenia oświadczenia)

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna………………………………………………………

Pesel…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna…………………………………………………

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

oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko٭…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… (imię, nazwisko i pesel dziecka)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………………………

   (podpis matki/ojca lub opiekuna prawnego)

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

(data złożenia oświadczenia)

*\* samotne wychowywanie dziecka – oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem*

**Oświadczenie**

**dotyczące zatrudnienia lub pobierania nauki/studiów lub o prowadzeniu rolniczej lub pozarolniczej działalności gospodarczej rodzica kandydata**

**(potwierdzenie składa każdy rodzic oddzielnie!)**

Ja ………………………………………………………………………………………….
 ( imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem **X**):

 jestem **zatrudniona/y** na podstawie:

umowy o pracę;

umowy zlecenia;

innej umowy o świadczenie usług

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą i dołączam odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji – CEIDG;

prowadzę gospodarstwo rolne o powierzchni ......... hektarów;

jestem osobą **uczącą się**/**studiującą** w trybie stacjonarnym i dołączam zaświadczenie ze szkoły/uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie nauki/studiów.

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Grobla, dnia……………………………

 ...…………..………….…………………………

 czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Podstawa prawna żądania oświadczenia:**

art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).

**Oświadczenie**

**o uczęszczaniu rodzeństwa do oddziału przedszkolnego**

Ja……………………………………………………………………………………………………………………………………..

niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia o ś w i a d c z a m, że rodzeństwo mojego dziecka …………………….….................................... (imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola) obecnie uczęszcza do oddziału przedszkolnego w Grobli, do którego staramy się o przyjęcie dziecka
i będzie do niego uczęszczać w następnym roku szkolnym 2022/2023.

Podaję dane osobowe rodzeństwa uczęszczającego i będącego uczęszczać do tego oddziału przedszkolnego:

1. …………………………………………………………..…………………………………………………………

imię nazwisko rok urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

imię nazwisko rok urodzenia

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Grobla, dnia…………………………… …………..………….…………………………

 czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Podstawa prawna żądania oświadczenia:**

art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).

**Oświadczenie**

**o uczęszczaniu rodzeństwa do szkoły**

Ja……………………………………………………………………………………………………….………………… niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ……………………………………….… .................................... (imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola) obecnie uczęszcza do Publicznej Szkoły Podstawowej w Grobli.

Podaję dane osobowe rodzeństwa uczęszczającego i będącego uczęszczać do tego PSP w Grobli:

1. …………………………………………………………..………………………………………

imię nazwisko rok urodzenia

2. ……………………………………………………………………………………………….………….

imię nazwisko rok urodzenia

3. ……………………………………………………………………………………………….………….

imię nazwisko rok urodzenia

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Grobla, dnia…………………………… …………..………….…………………………

 czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Podstawa prawna żądania oświadczenia:**

art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.).