**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY 2022/23**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. )

Proszę o przyjęcie dziecka do **Publicznego Przedszkola nr 5 im. Jasia i Małgosi**

**ul. Chopina 19-21, 78-600 Wałcz**

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | drugie imię | | | |  | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| W przypadku braku PESEL podać nr i serię paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | | |  | | nr mieszkania | | | |  | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA**  **/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | |
| imię |  | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | | |  | |
| gmina | |  | powiat | | |  | |
| telefon komórkowy | |  | adres e-mail | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | |
| imię |  | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | | |  | |
| gmina | |  | powiat | | |  | |
| telefon komórkowy | |  | adres e-mail | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | |
| **Kryteria ustawowe**  **(art.131 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm. )** | | |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata.**  ***oświadczenie*** *o wielodzietności rodziny kandydata stanowiące* ***Załącznik nr 1*** *do wniosku.* |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata.**  ***kopia orzeczenia*** *o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.)* |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.**  ***kopia orzeczenia*** *o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.).* |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  ***kopia orzeczenia*** *o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573 z późn . zm.).* |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.**  ***kopia orzeczenia*** *o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy*  *z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.).* |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.**  ***kopia prawomocnego wyroku*** *sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz* ***oświadczenie*** *o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.* ***Oświadczenie stanowi Załącznik nr 2 do Wniosku.*** |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą.**  ***dokument*** *potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2020 r. poz. 821 z późn. zm.).* |  |
| **Kryteria dodatkowe** | | |
| 1. | Równoczesne uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata do przedszkola, do którego został złożony wniosek. **Oświadczenie** rodzica (opiekuna prawnego) stanowiące **Załącznik nr 3** do Wniosku. | 2 pkt |
| 2. | Aktywność zawodowa jednego rodzica.  **Zaświadczenie o zatrudnieniu** ( lub inny dokument potwierdzający aktywność zawodową np. umowa cywilnoprawna). | 1 pkt |
| 3. | Aktywność zawodowa obojga rodziców. **Zaświadczenie o zatrudnieniu** ( lub inny dokument potwierdzający aktywność zawodową np. umowa cywilnoprawna). | 2 pkt |
| 4. | Zamieszkanie na terenie Gminy Miejskiej Wałcz . **Oświadczenie o zamieszkaniu** rodzica/opiekuna prawnego stanowiące **Załącznik nr 4** do Wniosku. | 1 pkt |

**Wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanych :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..,** Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Publicznym Przedszkolu Nr 5 w następujących godzinach:

od godz. ………do godz. ……..tj. ……ponad podstawę programową ( podstawa programowa realizowana jest w godz. od 8:00 do 13:00)

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu. |
| OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA |
| 1.  2.  3.  4. |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe  jest Przedszkole Nr 5 im. Jasia i Małgosi z siedzibą w Wałczu, ul. Fryderyka Chopina 19-21.
2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do przedszkola zgodnie z zapisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).
3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w przedszkolu.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: doradca@odowalcz.pl

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

**UWAGA!**

**Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola należy złożyć osobiście w Przedszkolu nr 5**