Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji

do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Złotoryi

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka………….………………………........................................   
 /imię i nazwisko dziecka/

do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Złotoryi na rok szkolny 2024/2025

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | powiat | | | |  | | | | | | |
| **Dziecko będzie przebywało w przedszkolu w godzinach: od do tj. dziennie.** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ:** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA nazwa firmy: | | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:** | | | | | | | | |
|  |  | imię | |  | nazwisko | |  | | | |
|  |  | ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | |
|  |  | ulica | |  | nr domu |  | nr mieszkania |  | | |
|  |  | kod pocztowy | |  | miejscowość | |  | | | |
|  |  | gmina | |  | powiat | |  | | | |
|  |  | telefon komórkowy | |  | adres e-mail | |  | | | |
|  |  | MIEJSCE ZATRUDNIENIA nazwa firmy: | | | | | | | | |
|  |  | telefon kontaktowy | |  | | | | | | |
|  | **Wskazanie kolejności wybranych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miejską Złotoryja (w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)** – wniosek może być złożony do nie więcej niż trzech wybranych placówek prowadzonych przez Gminę Miejską Złotoryja | | | | | | | |  |  |
|  | **Lp.** | | Nazwa i adres placówki | | | | | |  |  |
|  | **1.** | |  | | | | | |  |  |
|  | **2.** | |  | | | | | |  |  |
|  | **3.** | |  | | | | | |  |  |
| **INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | |  |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu :  …...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.) - w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnymw publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznejplacówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzicdziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. | | | | | | | | | |  |

**Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata odpowiednich kryteriów (zaznaczyć X załączane dokumenty):**

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dziecka do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwe pole. Niezaznaczenie pola oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium i w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zaświadczenia** | | | **Zaznaczyć X** |
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje i więcej dzieci). | | |  |
| 2. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność. | dziecka | |  |
| rodzeństwa | |  |
| 3. | 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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 44 ze zm.). | dziecka | |  |
| rodzeństwa | |  |
| matki | |  |
| ojca | |  |
| 4. | 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. | | |  |
| 5. | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1426 ze zm.). | | |  |
| 6. | Oświadczenie o zatrudnieniu/prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym. | | matki |  |
| ojca |  |
| 7. | Oświadczenie, uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do przedszkola. | | |  |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż  zapoznałem(a) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty ( Dz.U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora  placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość  przysługujących  komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie podanych przez Organ Prowadzący na dany rok. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w  terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.

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

Data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 2, ul. Górnicza 21/23, 59-500 Złotoryja, e-mail: przedszkole2@zlotoryja.pl. Kontakt do inspektora ochrony danych: iod@zlotoryja.pl. Administrator przetwarza dane osobowe w celu przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola, co jest prawnym obowiązkiem Administratora wynikającym z ustawy Prawo Oświatowe. Podanie danych osobowych we wniosku jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie uniemożliwi udział w rekrutacji. Dane osobowe będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym (Kuratorium, Organ Prowadzący). Dane kandydatów nieprzyjętych przechowywane będą do końca roku szkolnego, a dane kandydatów przyjętych przez czas uczęszczania i okres archiwizacji. W uzasadnionych przypadkach przysługuje prawo dostępu, prawo do sprostowania, prawo do ograniczenia, prawo do usunięcia, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

Data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego