**Data przyjęcia wniosku:**

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

**Wniosek zgłoszenia dziecka do przedszkola**

**na rok szkolny 2024/2025**

Przedszkolem pierwszego wyboru jest Przedszkole w ……………………

(jeżeli karta złożona została w więcej niż jednym przedszkolu – w każdej karcie zgłoszenia jako pierwszego wyboru wpisywać należy **to samo** przedszkole)

Przedszkole drugiego wyboru:………………………………………………………………..

Przedszkole trzeciego wyboru:………………………………………………………………..

1. **DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWISKO | 1 IMIĘ2 IMIĘ | PESEL |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ |

1. **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

**Od dnia 01 września 2024 od godziny …………………do godziny……………….**

**UWAGA: Pobyt dzieci w przedszkolu poza godzinami 8:00 – 13:00 tylko dla dzieci których oboje rodziców pracują.**

1. **DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA | ADRES ZAMIESZKANIA |
|  |  |
| Telefony kontaktowe :e-mail : | Telefony kontaktowe :e-mail : |
| **Pracuje: TAK/NIE** | **Pracuje: TAK/NIE** |
| **Miejsce pracy:** | **Miejsce pracy:** |
|  |  |

1. **INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA -**

 **np. alergie i in. )**

|  |
| --- |
|  |

**Informacje dotyczące przetwarzania danych**

* 1. Administratorem danych osobowych jest: Zespół Szkolno – Przedszkolny w Stróżach, Stróże 363 33-331 Stróże, strozesp@poczta.onet.pl, 18 445 18 23.
	2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: jola.gruca23@gazeta.pl.
	3. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Prawa oświatowego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, ze zm.), w tym w szczególności Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 poz. 1646, ze zm.).
	4. Dane będą przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności szkoły.
	5. Odbiorcami danych mogą być podmioty realizujące dla szkoły usługi wspierające jej statutową działalność, które przetwarzają dane w imieniu szkoły jako ich administratora. Przykładem takiego podmiotu jest dostawca systemu dziennika elektronicznego.
	6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
	7. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi w szkole regulacjami dotyczącymi archiwizacji.
	8. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisów Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. (Dz. U. 2017 poz. 1646, ze zm.).
	9. Zgodnie z przepisami RODO przysługuje Państwu prawo:
1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. do ograniczenia przetwarzania danych,
4. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

 ………………………………………. ……………………………………….

 (miejscowość, data) podpis rodzica (opiekuna prawnego)

1. **INFORMACJE O SPEŁNIANIU KRYTERIUM**

**Zaznaczyć X -jeżeli oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym**

|  |
| --- |
| **Treść oświadczenia** |
| **I etap rekrutacji** |
| **Kryteria wynikające z ustawy Prawo Oświatowe** | **TAK** | **NIE** |
| Wielodzietność rodziny kandydata 1)(**wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)** |  |  |
| Niepełnosprawność kandydata 2) |  |  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata 3) |  |  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata 3) |  |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata 3) |  |  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie 4) |  |  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą 5) |  |  |
| **II etap rekrutacji** |
| **Kryteria określone przez organ prowadzący** | **L. pkt** | **TAK** | **NIE** |
| Kandydat podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego (**dotyczy dzieci w wieku 6 lat**) 6) | 12 |  |  |
| Rodzice lub opiekunowie prawni kandydata pracują zawodowo lub studiują w systemie stacjonarnym 7) | 10 |  |  |
| Wskazanie objęcia kandydata wychowaniem przedszkolnym przez ośrodek pomocy społecznej, poradnię psychologiczno- pedagogiczną lub inną instytucję wspomagającą rodzinę 8) | 8 |  |  |
| Przedszkole, do którego zgłasza się kandydat znajduje się najbliżej jego miejsca zamieszkania 9) | 6 |  |  |
| Kandydat, który w poprzednim roku szkolnym brał udział w postępowaniu rekrutacyjnym i nie został przyjęty do przedszkola 10) | 5 |  |  |
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola lub szkoły położonej w tej samej miejscowości 11) | 4 |  |  |
| Możliwa do uzyskania liczba punktów | 45 |  |  |

1) Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

2) Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,

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 (D.U.z 2016r. poz.2046 i 1948)

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 piecza zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (D.U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860)

8) Rodzice ucznia zobowiązani są dostarczyć dokument potwierdzający konieczność objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym

6),7),9),10),11) Oświadczenia rodziców lub prawnych opiekunów

Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 ……………………………………….

 podpis rodzica (opiekuna prawnego)

1. **DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :**

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

**zakwalifikowała /** **nie zakwalifikowała**  w/w dziecko do przedszkola na ........... godzin od dnia ….....................

Podpisy członków Komisji :

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

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

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

4. Członek : ......................................................

5. Członek : ......................................................

6. Członek : ......................................................