



Data wpływu wniosku

WNIOSK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 12 w DĘBICY na rok szkolny 2023/2024

1. Dane dziecka:

Imię i Nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania	

2. Deklarowany czas pobytu dziecka w placówce:

Dzieci urodzone w 2017 roku mają obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego. Realizacja podstawy programowej w naszym przedszkolu odbywać się będzie w godzinach od 7.30 do 13.30 z godziną przerwą na posiłek

Godziny pobytu dziecka w placówce: oddo Liczba godz.....

3. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania rodziców		
Tel. kontaktowy i adres poczty elektronicznej		

4. Informacje do wniosku

Przedszkolem pierwszego wyboru jest **Przedszkole Miejskie Nr**

W następnej kolejności **Przedszkole Miejskie Nr** oraz **Przedszkole Miejskie Nr**

Wnioski można złożyć maksymalnie w trzech wybranych przedszkolach.

W każdym z wniosków jako przedszkole pierwszego wyboru należy wpisać tę samą placówkę.

5. **Dodatkowe uwagi, wyjaśnienia rodziców (opiekunów) np. dotyczące stanu zdrowia dziecka, zachowania:**

.....
.....

Dębica, dnia

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Kandydat spełnia jedno z kryteriów ustawowych – **tak / nie** (właściwe podkreślić)

Kandydat uzyskał punktów biorąc pod uwagę kryteria samorządowe.

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu :

- zakwalifikowała dziecko do **Przedszkola Miejskiego nr 12** na godzin dziennie na rok szk. 2023/24

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

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

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:

OŚWIADCZENIA I ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Informacje o rodzinie dziecka

Kryteria przyjęcia kandydata - ustawowe

(należy udokumentować zgodnie z ustawą Prawo oświatowe z dn. 14.12.2016 r.)

- 1) Wielodzietność rodziny kandydata. Liczba dzieci w rodzinie Proszę podać imiona i rok urodzenia:.....
- 2) niepełnosprawność dziecka (właściwie podkreślić) **tak / nie**
- 3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; (właściwie podkreślić) **tak / nie**
- 4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata; (właściwie podkreślić) **tak / nie**
- 5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata; (właściwie podkreślić) **tak / nie**
- 6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie; (właściwie podkreślić) **tak / nie**
- 7) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą. (właściwie podkreślić) **tak / nie**

Załączniki do wniosku potwierdzające spełnienie w/w kryteriów:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności.
- Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.
- 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.
- Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.

Kryteria samorządowe przyjęcia kandydata

według Uchwały Nr LIV/405/2022 Rady Miejskiej w Dębicy z dnia 28 stycznia 2022r.

- 1) Oboje rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący dziecko wskazali miasto Dębica jako miejsce zamieszkania w rocznym rozliczeniu podatku dochodowego za rok ubiegły lub poprzedzający rok ubiegły **tak/nie**
- 2) Kandydat wraz z rodzicami/opiekunami prawnymi mieszka na terenie miasta Dębicy **tak/nie**
- 3) Pozostawanie obojga rodziców/opiekunów prawnych albo rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego kandydata w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym **tak/nie**
- 4) Kontynuacja uczęszczania rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola **tak/nie**
- 5) Uczęszczanie pozostałego rodzeństwa kandydata do szkoły podstawowej na terenie miasta Dębicy **tak/nie**
- 6) Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowych szczepień ochronnych **tak/nie**

Załączniki do wniosku potwierdzające spełnienie w/w kryteriów:

- Oświadczenie o zatrudnieniu (wpisanie zakładu pracy) lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym, umieszczone we Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola (Załącznik nr 1):
- Oświadczenie (Załącznik nr 2):
 - o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata w tym samym przedszkolu
- Oświadczenie (Załącznik nr 3):
 - o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły podstawowej na terenie miasta Dębicy
- Oświadczenie o odbyciu obowiązkowych szczepień ochronnych lub długotrwałym odroczeniu.

W przypadku większej liczby kandydatów niż liczba wolnych miejsc, w pierwszej kolejności brane są pod uwagę kryteria ustawowe, a następnie kryteria samorządowe.

2. Wyrażam zgodę na:

- na uczęszczanie mojego dziecka na zajęcia religii (właściwie podkreślić) **tak / nie**
- wykorzystanie fotografii, zdjęć sytuacyjnych i filmów z udziałem mojego dziecka, jako materiałów informujących i promujących osiągnięcia dzieci i przedszkola (właściwie podkreślić) **tak / nie**
- na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach, wyjazdach i wyjściach organizowanych przez przedszkole (właściwie podkreślić) **tak / nie**

3. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - RODO zostałam/em poinformowana/y, iż :

- a) Administratorem danych osobowych dziecka i rodziców/opiekunów prawnych jest Przedszkole Miejskie nr 12 w Dębicy.
- b) Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować e-mailowo : iod@mzo.edu.pl oraz telefonicznie: 14 68 38 132
- c) Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów prawnych przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do Przedszkola Miejskiego nr 12 , na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego na administratora, art. 13 oraz art. 130 - 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.),
- d) Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- e) Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki - przez okres jednego roku.
- f) Mają Państwo prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- g) Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
- h) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

g) „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i załączników do Wniosku”.

.....
Matka/opiekun prawny

.....
Ojciec/opiekun prawny

Załącznik nr 1

Oświadczenie o zatrudnieniu (**wpisanie zakładu pracy – nazwa, dane do kontaktu**) lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym:

Nazwa zakładu pracy matki/opiekuna prawnego – adres i nr telefonu	Nazwa zakładu pracy ojca/opiekuna prawnego – adres i nr telefonu

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata kontynuuje wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Miejskim nr 12 w Dębicy: **dotyczy / nie dotyczy** (właściwe podkreślić)

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 3

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły podstawowej na terenie miasta Dębicy: **dotyczy/nie dotyczy** (właściwe podkreślić)

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Dębica, dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych kandydata o zamieszkiwaniu wraz z dzieckiem na terenie Dębicy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

..... zamieszkuje na terenie Dębicy i adres podany we wniosku

(imię i nazwisko kandydata)

rekrutacyjnym jest aktualnym adresem zamieszkiwania kandydata.

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (wypełnić lub podkreślić *NIE DOTYCZY*)

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

..... wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której

(imię i nazwisko kandydata)

wychowuje się dzieci. (*Rodzina wielodzietna – troje i więcej dzieci*).

(podać liczbę dzieci)

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*

Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (wypełnić lub podkreślić *NIE DOTYCZY*)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że

..... wychowuję samotnie jako (zaznacz właściwe określenie):

(imię i nazwisko kandydata)

panna, kawaler, wdowa, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*

Oświadczenie o odbyciu przez dziecko obowiązkowych szczepień lub o długotrwałym odroczeniu ich wykonania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

..... odbyło obowiązkowe szczepienia /posiada długotrwałe

(imię i nazwisko kandydata)

odroczenie wykonania obowiązkowych szczepień określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.)* (* *odpowiednie należy podkreślić*)

.....
data

.....
*Czytelny podpis osób składających oświadczenie
/rodziców/prawnych opiekunów/*