

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA W ŁASZCZOWIE
NA ROK SZKOLNY 20.../20...**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

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

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

III. Kryteria przyjęcia - (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

Kryteria obowiązkowe (ustawowe - 10 pkt. za spełnienie każdego kryterium)	
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie 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.</i>
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: 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.</i>
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: 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.</i>
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie 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.</i>
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: 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.</i>
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i>
Kryteria dodatkowe (określone przez organ prowadzący obowiązujące na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego)	
1.	Obydwoje rodzice (prawni opiekunowie) kandydata mieszkający na terenie gminy Łaszczów pracują (zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej), prowadzą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne, uczą się lub studiują- kryterium ma również zastosowanie w przypadku rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko. (5pkt.) <i>załącznik: oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych</i>
2.	Jeden z rodziców(opiekunów prawnych) kandydata mieszkający na terenie gminy Łaszczów pracuje (zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej), prowadzi działalność gospodarczą, prowadzi gospodarstwo rolne, uczy się lub studiuje.(5 pkt.)

	<i>załącznik: oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych</i>	
3.	Kryterium dochodu na osobę w rodzinie kandydata nie przekracza 100% kwoty określonej w art. 5 ust. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych. (4 pkt.)	
	<i>załącznik: oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych</i>	

IV. Deklarowany pobyt dziecka w placówce wychowania przedszkolnego:

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do.....

V. Oświadczenie

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600), oświadczam, że dane przedstawiłone we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe.

Informacja o przetwarzaniu danych

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych dziecka jest Zespół Szkolno-Przedszkolny, Gminne Przedszkole w Łaszczowie, ul. Chopina 11, 22-650 Łaszczów.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez email: iod@laszczow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Przedszkola na podstawie art. 150 i art. 151 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe stosownie do art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z art. 9 ust. 2 lit. g RODO – w przypadku podania we wniosku danych szczególnej kategorii, jak dane o niepełnosprawności (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).
4. Zebrane dane osobowe będą przechowywane do czasu realizacji celu dla którego zostały zebrane, a następnie zgodnie z obowiązującą u Administratora instrukcją kancelaryjną.
5. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa takim jak np. organ prowadzący oraz podmiotom zapewniającym serwis i utrzymanie systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej, decyzje o Państwa danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi przyjęcie dziecka do przedszkola.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Liczba punktów przyznanych przez Komisję Rekrutacyjną:

1. Punkty za kryteria ustawowe.....

2. Punkty za kryteria dodatkowe

Podpisy członków Komisji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Data.....

Łaszczów, dnia

.....

(Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

.....

Adres do korespondencji

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego, Gminnego Przedszkola w Łaszczowie

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka

.....

Do Gminnego Przedszkola w Łaszczowie do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 20.../20.....

.....

Podpisy rodziców

Łaszczów, dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na okresową kontrolę stanu czystości włosów i rąk
mojego dziecka na zasadach zgodnych ze

Imię i nazwisko dziecka

stanowiskiem Instytutu Matki i Dziecka z dnia 29 listopada 2004 r. w sprawie kontroli czystości
uczniów przez pielęgniarki i higienistki szkolne

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

Łaszczów, dnia

Zgoda na spacer i wycieczki poza teren przedszkola

Wyrażam zgodę na spacer i wycieczki mojego dziecka
w okolicach przedszkola (wraz z grupą pod opieką nauczycielek) w ramach codziennych zajęć
przedszkolnych.

.....
(podpis rodziców)

.....
data i miejscowość

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

.....

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

.....

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka.....

imię i nazwisko dziecka

zw roku szkolnym 20..../20..... upoważniam/my

następujące osoby:

1.
Imię i nazwisko

2.
Imię i nazwisko

3.
Imię i nazwisko

4.
Imię i nazwisko

.....

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Załącznik do oświadczenia do odbioru dziecka z Placówki.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru:

.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

Nr telefonu:

.....

/data i czytelny podpis osoby upoważnionej/

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja, niżej podpisany:

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

jako opiekun prawny dziecka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

w okresie uczęszczania do:

.....
/nazwa, do której uczęszcza dziecko/

niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na wykonywanie i rozpowszechnianie (publikowanie) wizerunku dziecka w postaci zdjęć i materiałów filmowych, utrwalonego przy użyciu urządzeń rejestrujących dźwięk i obraz podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, konkursów, zawodów, programów i innych wydarzeń organizowanych lub współorganizowanych przez placówkę:
 - 1) w siedzibie placówkiTAK / NIE
 - 2) na stronie internetowej placówkiTAK / NIE
 - 3) na portalach społecznościowych w ramach profili i grup oficjalnie prowadzonych przez placówkę TAK / NIE
 - 4) w materiałach drukowanych i multimedialnych wydawanych przez placówkę (kroniki, gazetki itp.) TAK / NIE
 - 5) w tradycyjnych mediach (radio, prasa, telewizja) relacjonujących działania i dokonania placówkiTAK / NIE
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie adresu e-mail:w celu komunikacji w sprawach związanych z dzieckiemTAK / NIE

.....
/miejsowość i data/

.....
/ podpis rodziców/ opiekuna prawnego/

Łaszczów, dnia

**OŚWIADCZENIE WOLI
RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA
NA ZAJĘCIA RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ**

Niniejszym, wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła* w zajęciach religii organizowanych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Łaszczowie, Gminne Przedszkole w Łaszczowie.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

** Niepotrzebne skreślić.*

Podstawa prawna:

Art. 12. Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty:

1. Publiczne przedszkola, szkoły podstawowe i gimnazja organizują naukę religii na życzenie rodziców, publiczne szkoły ponadgimnazjalne na życzenie bądź rodziców, bądź samych uczniów; po osiągnięciu pełnoletności o pobieraniu nauki religii decydują uczniowie.
2. Minister właściwy do spraw oświaty i wychowania w porozumieniu z władzami Kościoła Katolickiego i Polskiego Autokefalicznego Kościoła Prawosławnego oraz innych kościołów i związków wyznaniowych określa, w drodze rozporządzenia, warunki i sposób wykonywania przez szkoły zadań, o których mowa w ust. 1.

Obowiązek informacyjny realizowany przez Przedszkole w stosunku do osoby upoważnionej do odbioru dziecka:

W trybie art. 14 ust. 1 i 2 RODO informuję, że:

- 1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny, Gminne Przedszkole w Łaszczowie*
- 2. We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem mogą Państwo kontaktować się z inspektorem ochrony danych poprzez email: iod@laszczow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.*
- 3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 102 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo oświatowe w zw. z art. 6 ust. 1 lit. e RODO wyłącznie w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Przedszkola w związku z obowiązkiem zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom oraz nauczycielom w trakcie organizowanych zajęć na terenie Przedszkola.*
- 4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego, a następnie trwale niszczone.*
- 5. Odbiorcami Państwa danych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.*
- 6. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
- 7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa) w razie uznania, że przetwarzanie Państwa danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.*
- 8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej, decyzje o Państwa danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.*
- 9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne, aby zostać upoważnionym do odbioru dziecka z Przedszkola.*
- 10. Państwa dane osobowe pochodzą od rodziców/opiekunów prawnych dziecka.*