**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**przy Szkole Podstawowej w Łyczance**

**na rok szkolny 2021/2022**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 13.05.2021r. 31.05.2021r. do godz. 15.00 w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Łyczance.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku *(wypełnia szkoła) :* | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię / imiona \* |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | |
| Ulica\* |  | | | | | Dzielnica\* | | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | | | | | | | |  | | | | |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | | | |  | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | | | | | | | |  | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | | | | | | | |  | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Przedszkole | | | | | | Adres przedszkola | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | |
| Imię \* |  | | Nazwisko \* |  |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ ( jeśli jest inny niż dziecka ) | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |
| Imię \* |  | | Nazwisko \* |  |
| Telefon dom/komórka | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO ( jeśli jest inny niż dziecka ) | | | | |
|  | | | | |

\*zaznaczone wypełnić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM** | | | Pole wyboru |
| 5 godzin | 8.00 do 13.00 | BEZPŁATNY z żywieniem (śniadanie +obiad) |  |
| 6 godzin | 7.00 do 13.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 7 godzin | 8.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad+ podwieczorek) |  |
| 8 godzin | 7.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad+ podwieczorek) |  |
| 9 godzin | 7.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad+ podwieczorek) |  |
| 8.00 do 17.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad+ podwieczorek) |  |
| 10godzin | 7.00 do 17.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie (I etap rekrutacji):** | | | | |
| L.p | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Właściwe zaznaczyć | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (tzn. rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) | oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata złożone na karcie zapisu | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne | 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.)\* | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego | 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.)\* | TAK | NIE |
| 4. | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych | 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.)\* | TAK | NIE |
| 5. | Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo | 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.) | TAK | NIE |
| 6. | Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego (tzn. wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem) | oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem oraz prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu \*\* | TAK | NIE |
| 7. | Dziecko objęte pieczą zastępczą | dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.\*) | TAK | NIE |
| \*) w oryginale, albo notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata  \*\*) oświadczenie o samotnym wychowywaniu wg wzoru oraz prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu w oryginale, albo notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata | | | | |

Dokumenty wymienione powyżej w kolumnie trzeciej należy dołączyć na wniosek Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej do II etapu rekrutacji.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący przedszkole**  **(II etap postępowania rekrutacyjnego)** *(Uchwała Nr XIII/106/19 z dnia 30 grudnia 2019r.)* | | | | | |
| L.p. | Kryterium | | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Właściwe zaznaczyć | |
| 1. | a) | Każdy z rodziców / opiekunów pracuje na podstawie umowy cywilnoprawnej | *Zaświadczenie zakładu pracy, a w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej, poświadczenie rozliczania się z ZUS-em lub Urzędem Skarbowym, itp. / zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów.* | TAK | NIE |
| b) | Każdy z rodziców / opiekunów uczy się w trybie dziennym |
| c) | Rodzice / opiekunowie prowadzą gosp. rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą |
| 2. | Dziecko, o którym mowa w kryterium 1, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) mieszkają w Gminie Siepraw i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Myślenicach oraz dziecko, które samotnie wychowuje rodzic, jeżeli rodzic spełnia kryterium 1, mieszka w Gminie Siepraw i rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w w/w. Urzędzie Skarbowym. | | *Oświadczenie rodziców (innych opiekunów prawnych) o wskazaniu w rozliczeniach podatku od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Myślenicach miejsca zamieszkania w miejscowości położonej* w gminie *Siepraw \*\** | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko, zamieszkuje w obwodzie szkoły podstawowej, na której terenie położone jest przedszkole | | *Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o miejscu zamieszkania wraz z dzieckiem (podanie dokładnego adresu)* | TAK | NIE |
| 4. | Dziecko podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego lub ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego | | *Weryfikuje przedszkole* | TAK | NIE |
| 5. | Dziecko, podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego lub ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego i stara się o miejsce w przedszkolu położonym w obwodzie szkoły podstawowej właściwym dla miejsca zamieszkania tego dziecka. | | *Weryfikuje przedszkole* | TAK | NIE |
| 6. | Dziecko, którego rodzeństwo;  a) ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola;  b) uczęszcza lub będzie uczęszczać w danym roku szkolnym do szkoły podstawowej w tej samej miejscowości, w której znajduje się dane przedszkole.  Warunek: Dziecko z rodzeństwem pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym | | *Oświadczenie rodziców* | TAK | NIE |
| \*) W oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu Administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata  \*\*) Pisemne oświadczenie o odprowadzaniu podatku dochodowego od osób fizycznych wg właściwości zamieszkania w Gminie Siepraw złożone przez obydwojga rodziców. ( WG WZORU) | | | | | |

Dokumenty wymienione powyżej w kolumnie trzeciej należy dołączyć na wniosek Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej do II etapu rekrutacji.

Pouczenie

Dane podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku powinny być zgodne z aktualnym stanem faktycznym. (Zgodnie z art. 233. §1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Zobowiązuję się w okresie:

**od 17 czerwca 2021r. od godz. 8.00 do 25 czerwca 2021r. do godz. 15.00**

pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola,

do którego zostało zakwalifikowane.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia..**

*……………………………………………… ………………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łyczance,

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - skarbnik.audyt@onet.pl

*……………………………………………… ………………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

…………..……………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

…………………………………………………………..……

(adres zamieszkania rodzica/ prawnego opiekuna dziecka)

**OŚWIADCZENIE**

**O MIEJSCU STAŁEGO POBYTU / ZAMIESZKANIA DZIECKA**

Oświadczam, że mój syn / córka ……………………………………………………………………… ……..……………………………………………

(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia dziecka)

………………………………………………………………… kandydujący/a do Przedszkola Gminy Siepraw w Sieprawiu w roku

PESEL dziecka

zamieszkuje pod adresem : …………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

………………………..……..…… 2021r. …………………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z realizacją przez Gminę Siepraw obowiązków wynikających z art.51 ustawy z dn.2 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017r. poz.2205 ze zm,)

POUCZENIE

Ustawa z dn. 18 maja 1964r. Kodeks cywilny(t. jedn. Dz.U. z 2018r.poz.1025 ze zm.)

Art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Art.26 §1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej.

…………..……………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

…………………………………………………………..……

(adres zamieszkania rodzica/ prawnego opiekuna dziecka)

**OŚWIADCZENIE**

**O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH**

**WG WŁAŚCIWOŚCI ZAMIESZKANIA W GMINIE SIEPRAW**

Oświadczam, że

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

(nazwisko i imię składającego oświadczenie)

…………………………………………………………………………………………………

(data i miejsce urodzenia dziecka -kandydata)

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

PESEL dziecka

w roku 2020 wskazałem/am w rozliczeniach podatku od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Myślenicach miejsce zamieszkania w miejscowości położonej w gminie Siepraw

………………………………………. 2021r. …………………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z realizacją przez Gminę Siepraw obowiązków wynikających z art.51 ustawy z dn.2 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017r. poz.2205 ze zm,)