**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**przy Szkole Podstawowej w Łyczance**

**na rok szkolny 2022/2023**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 16.05.2022r.do 31.05.2022r. do godz. 15.00 w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Łyczance.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku *(wypełnia szkoła) :* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Imię \* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Drugie imię \* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko \* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia \* |  | | | | Miejsce 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 | | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Godziny pobytu 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) |  |
| 8.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 7 godzin | 7.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8 godzin | 7.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 16.00 | 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) |  |
| 10 godzin (od 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 XXIX/244/21 z dnia 30 listopada 2021r.)* | | | | | |
| 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. \** | *Jeśli rodzic samotnie wychowuje dziecko dodatkowo dla potwierdzenia kryterium oświadczenie rodzica/opiekuna samotnie wychowującego dziecko. \*\** | TAK | NIE |
| b) | | Każdy z rodziców / opiekunów uczy się w trybie dziennym. | *Zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów. \** | TAK | NIE |
| c) | | Rodzice / opiekunowie prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | *Zaświadczenie z Urzędu Gminy – w przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego. \** | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko, którego rodzice / opiekunowie są zameldowani na terenie Gminy Siepraw i rozliczyli podatek dochodowy, za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja w Urzędzie Skarbowym w Myślenicach. | | | *Oświadczenie rodziców / opiekunów o zameldowaniu na terenie Gminy Siepraw i złożeniu rocznego sprawozdania podatkowego PIT oraz odprowadzeniu podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Myślenicach za rok 2021 \*\** | - | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko, którego rodzic / opiekun prawny jest zameldowany na terenie Gminy Siepraw i rozliczył podatek dochodowy, za rok poprzedzający rok, w którym odbywa się rekrutacja w Urzędzie Skarbowym w Myślenicach. | | | *Oświadczenie rodzica / opiekuna o zameldowaniu na terenie Gminy Siepraw i złożeniu rocznego sprawozdania podatkowego PIT oraz odprowadzeniu podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Myślenicach za rok 2021 \*\** | - | TAK | NIE |
| 4. | Dziecko, zamieszkuje w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie położone jest przedszkole. | | | *Oświadczenie rodzica / opiekuna  o miejscu zamieszkania wraz z dzieckiem (podanie dokładnego adresu). \*\** | - | TAK | NIE |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu lub szkole podstawowej, w obwodzie której funkcjonuje przedszkole. | | | *Oświadczenie rodzica / opiekuna. \*\** | - | 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 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 20 czerwca 2022r. od godz. 8.00 do 24 czerwca 2022r. 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 rodzica lub opiekuna prawnego*