**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu Rekrutacji**

**z dnia 08.02.2022 r.**

Wniosek o przyjęcie dziecka

do Samorządowego Przedszkola w Iłży

na rok szkolny 2022/2023

**Imię / Imiona Nazwisko**

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

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

PESEL dziecka (w przypadku braku seria i nr paszportu)

Data i miejsce urodzenia dziecka ……………………………………………………….........…

Adres zameldowania dziecka…………………………………………………………………....

Adres zamieszkania dziecka .......................................................................................................

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów…………………………………………………..….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka /opiekun | Ojciec /opiekun |
| Imię i nazwisko |  |  |
| PESEL |  |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu  ( przedszkole czynne jest w godz.6.30 – 16.30)  ( w godz. 8.00 – 13.00 bezpłatna realizacja podstawy programowej) |  |
| W godzinach od…………….. do …………….  Posiłki spożywane w przedszkolu (zaznaczyć x):   |  |  | | --- | --- | | Śniadanie ( godz. 9.00) |  | | Obiad (godz. 12.00) |  | | Podwieczorek (godz. 13,30) |  | | |

INFORMACJE DODATKOWE (należy potwierdzić dokumentami i oświadczeniami)

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA OKREŚLONE W USTAWIE PRAWO OŚWIATOWE** | TAK/ NIE |
| Wielodzietność rodziny kandydata ( troje lub więcej dzieci) |  |
| Niepełnosprawność kandydata (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) |  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) |  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) |  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (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) |  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą (dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej) |  |
| **KRYTERIA DODATKOWE** |  |
| Kandydat sześcioletni objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego |  |
| Kandydat z terenu Gminy Iłża |  |
| Kandydat, który posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju, wydaną przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną lub poradnię specjalistyczną |  |
| Kandydat, którego oboje rodzice lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata) zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy, prowadzą działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub pobierają naukę w trybie stacjonarnym – oświadczenie |  |
| Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do Samorządowego Przedszkola w Iłży, ubiega się o przyjęcie do przedszkola lub Żłobka Gminnego w Iłży |  |

**Inne, ważne informacje o dziecku: ( stałe choroby, wady rozwojowe, alergie i inne)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Uwaga:**

**Przed wypełnieniem wniosku rodzic zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem Rekrutacji umieszczonym na tablicy ogłoszeń i stronie** [**www.przedszkoleilza.eprzedszkola.pl**](http://www.przedszkoleilza.eprzedszkola.pl)**.**

1. **Zobowiązuję się do:**

- terminowego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu oraz przyjmuję do wiadomości, iż w wyniku zalegania z opłatą będą naliczane odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami, a dwukrotne nieuzasadnione spóźnienie się z odpłatnością może spowodować skreślenie z listy wychowanków,

- przestrzegania Statutu Przedszkola,

- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę upoważnioną,

1. Wyrażam / nie wyrażam zgody na publikację zdjęć i filmów dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę\*.
2. Wyrażam / nie wyrażam zgody na publikowanie wizerunku mojego dziecka na komunikatorze Messenger \*.
3. Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach przedszkolnych\*.
4. Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach z religii\*.

\*Właściwe podkreślić

**Oświadczam, że:**

a)wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b)niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji,

c)jestem świadomy, iż przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do Przedszkola odbywa się w trybie art. 6 ust. 1 lit. b/c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO,

d)zapoznałam/em się z ,,Klauzulą informacyjną RODO - rekrutacja dzieci”.

Data: …………………………………

Podpisy rodziców, opiekunów:…………………………..……………………

Data przyjęcia wniosku: ………………………………. Podpis osoby przyjmującej

…………………………….

Informujemy, iż:

1.Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Iłży z siedzibą w 27-100 Iłża, Os. St. Staszica 14.

2.W Przedszkolu Samorządowym w Iłży powołany został Inspektor Ochrony Danych: Jacek Pypeć , z którym kontakt możliwy jest poprzez adres email: przedszkoleilza@wp.pl.

3.Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

4.Szczegółowe informacje na stronie: https://www.spilza.superszkolna.pl