Załącznik do Uchwały Nr XXXII/234/2017

Rady Gminy Zduńska Wola

z dnia 14 lutego 2017r.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO,**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W KROBANOWIE  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, punktu przedszkolnego\* wg następującej kolejności:  1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną;  2 – oznacza placówkę preferowaną w drugiej kolejności;  3- oznacza placówkę najmniej preferowaną | | | |
| Nazwa i adres placówki | | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka | |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | |
| **Kryteria obowiązkowe**  **(art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.)** | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny dziecka  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata* |  |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka  *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 (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.)* |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka  *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 (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.)* |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka  *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 (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.)* |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka  *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 (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie  *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).* |  |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą  *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz.135 ze zm.)* |  |
| **Kryteria dodatkowe** | | |
| 1. | Rodzice dziecka ( prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne kub pozarolniczą działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do pracującego/ uczącego się rodzica samotnie wychowującego dziecko. |  |
| 2. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do placówki, do której składany jest wniosek |  |
| 3. | Dziecko mieszka w obwodzie Szkoły Podstawowej w Krobanowie ( obwód szkoły w rozumieniu Uchwały NR XLI/301/2017 Rady Gminy Zduńska Wola z dnia 28 listopada 2017 roku w sprawie ustalenia sieci publicznych szkół podstawowych i gimnazjów prowadzonych przez Gminę Zduńska Wola oraz określenia granic obwodów publicznych szkół podstawowych i gimnazjów na terenie Gminy Zduńska Wola) |  |
| 4. | Dziecko, które w danym roku kalendarzowym kończy 4 lata |  |

**Pouczenie:**

**Oświadczenie o odpowiedzialności karnej:**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………… …………………………………

data podpis rodzica

Informujemy, iż administratorem podanych w formularzu danych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Henryka Dąbrowskiego w Krobanowie reprezentowana przez Violettę Owczarek – Dyrektora Szkoły. Inspektorem Ochrony Danych jest Anna Becalik: [iod.oswiata@ugzw.pl](mailto:iod.oswiata@ugzw.pl)

Ponadto informujemy, że:

1. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej Szkoły Podstawowej im. Jana Henryka Dąbrowskiego w Krobanowie.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych jest. art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, w związku z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000 z póź. zm.).
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 1 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:

- podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;

- podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

1. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje: prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia; prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia; prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia; prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
2. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
4. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym oraz organizacji międzynarodowych.
5. Administrator nie będzie stosował wobec Państwa zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

………………………………… …………………………………

data podpis rodzica

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego   
w szkole podstawowej należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.**