**Wniosek o przyjęcie w roku szkolnym 2022/2023 do przedszkola/oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana z Ludziska w Ludzisku**

**I.DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

1.Imię i nazwisko…………………………………………………………………….....................….

2.Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………….................……..

3.Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………....…...............

4. **PESEL**

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

5.Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, **w przypadku braku numeru PESEL** ….................................................................................................................
**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW\* KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA/ PRAWNY OPIEKUN \*** | **OJCIEC/ PRAWNY OPIEKUN\*** |
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna\*  | Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna\* |
| Miejsce zamieszkania  | Miejsce zamieszkania  |
| Adres do korespondencji **(jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)**  | Adres do korespondencji **(jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)**  |
| Telefon kontaktowy | Telefon kontaktowy |
| Adres poczty elektronicznej  | Adres poczty elektronicznej |

 **III.OPIEKA ŚWIETLICOWA**
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej **TAK/NIE** \* w godzinach …................................ **IV.WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI, PUBLICZNYCH INNYCH FORM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO ALBO PUBLICZNYCH SZKÓŁ W PORZĄDKU OD NAJBARDZIEJ DO NAJMNIEJ PREFEROWANYCH.**  W przypadku, gdy dziecko nie zakwalifikuje się,  w dalszej kolejności chcielibyśmy posłać dziecko:

|  |  |
| --- | --- |
| ***kolejność przedszkoli /oddziałów przedszkolnych*** | ***nazwa i adres placówki*** |
| przedszkole/oddział pierwszego wyboru |  |
| przedszkole/oddział drugiego wyboru |  |
| przedszkole/oddział trzeciego wyboru |  |

**\***niepotrzebne skreślić  **strona 1/2** **V.** **ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA ( wypełnić jeżeli dotyczy)**W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję następujące dane:
…...................................................................................................................................................................
…...................................................................................................................................................................
…...................................................................................................................................................................
**VI. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ NA PIERWSZYM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO ORAZ DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO POTWIERDZENIA TYCH KRYTERIÓW (**kryteria, mają jednakową wartość)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Kryterium***  | ***Tak*** | ***Nie*** |
| 1 | **wielodzietność rodziny kandydata**oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata  |   |   |
| 2 | **1) niepełnosprawność kandydata;** **2) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata;** **3) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;** **4) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;**Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.) **1**  |   |   |
| 3 | **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,**1** |   |   |
| 4 | **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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 ze zm.)**1**  |  |  |

**1** Oryginał, notarialnie poświadczona kopia  albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego Dz.U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.) odpis lub wyciąg z dokumentu  lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem  przez rodzica/prawnego opiekuna kandydata
**VII.OŚWIADCZENIA**1.Jestem świadomy/a, odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Jestem świadomy/a że:
a) na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego obowiązują kryteria określone przez organ prowadzący Gminę Janikowo;
b) organ prowadzący określa dokumenty niezbędne do potwierdzenia tych kryteriów.

 …......................................................................... ..................................................................
 (miejscowość) (data)

…........................................................................................ …..................................................................................... ( czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów kandydata\*)

 **\***niepotrzebne skreślić  **strona 2/2**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. Jana z Ludziska
w Ludzisku, Ludzisko 10 88-160 Janikowo; adres e-mail: spludzisko@janikowo.com.pl; nr tel.: 52 35 14 452.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego
w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do
klasy I publicznej szkoły podstawowej.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. Librus Synergia

1. Dane osobowe dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły przetwarzane są do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach, tj.
w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.
2. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
3. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
4. sprostowania danych;
5. ograniczenia przetwarzania;
6. żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
7. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

 ……………..…………………………………………………..……………..

 (czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

……………………………....................………

 ( miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Ja niżej podpisany/a ….........................................................................................................................
 (imię i nazwisko)

zamieszkały................................................................................................................legitymujący się

dowodem osobistym nr …...........................wydanym przez …...........................................................

oświadczam, że …..............................................................................................................wychowuje
 (imię i nazwisko kandydata)

się w rodzinie wielodzietnej.

Jestem świadomy/a, że – zgodnie z§ 2 pkt 2 ROZPORZĄDZENIA RADY MINISTRÓW z dnia 27 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu dla rodzin wielodzietnych (Dz. U. z 2014 r., poz.755) wielodzietność rodziny oznacza, że rodzina wychowuje troje i więcej dzieci.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………... …................................................................................. (miejscowość, data)(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna\*)

**\***niepotrzebne skreślić