

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W
PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWŁOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2021/2022.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.
Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

**Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole
Podstawowej w Pawłowicach.**

DANE OSOBOWE DZIECKA	
Imię	Drugie Imię
Nazwisko	
PESEL:	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
Miejscowość i numer domu	
Deklarowany czas pobytu dziecka	
DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
Dane osobowe matki:	
Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania, miejscowość i numer domu	
Telefon kontaktowy	adres e-mail:
Miejsce zatrudnienia Adres firmy	
Telefon służbowy :	
Dane osobowe ojca:	
Imię	Nazwisko
Adres zamieszkania, miejscowość i numer domu	
Telefon kontaktowy	adres e-mail:
Miejsce zatrudnienia Adres firmy	
Telefon służbowy:	

I etap rekrutacji

Kryteria podstawowe : (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie).		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata 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 (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata 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 (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata 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 (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata 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 (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).	
6.	Samotne wychowywanie kandydata 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 kandydata pieczęcią zastępczą załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135).	

II etap rekrutacji

Kryteria dodatkowe (uchwała Rady Miasta i Gminy Solec nad Wisłą) (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie).		
1.	Dziecko sześciolatnie objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym . załącznik : wniosek	
2.	Ubieganie się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego położonego w szkole najbliższej miejsca zamieszkania. załącznik : oświadczenie	
3.	Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych dziecka, prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym znajduje się w pobliżu szkoły. załącznik : Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu, wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym.	
4.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej placówce. załącznik : oświadczenie	
5.	W pobliżu szkoły mieszkają krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnianiu dziecka właściwej opieki. załącznik : oświadczenie	

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej:

Pouczenia:

1. Postawienie znaku „X” przy danym kryterium jest oświadczeniem(rodzica/prawnego opiekuna/ rodziców/ prawnych opiekunów) o spełnieniu danego kryterium.
2. Złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialnością karną.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie , przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana, zamieszkała w
będąc prawnym opiekunem dziecka.....
(imię nazwisko dziecka)
oświadczam, że wychowuję dziecko samotnie jako (panna, wdowa, osoba pozostająca w
separacji, orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona) oraz nie
wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jednocześnie oświadczam, że „jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia”.

Pawłowice, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dotyczące rodzeństwa kandydata

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka/kandydata)

w roku szkolnym
ma starsze rodzeństwo

.....
(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)
uczęszczające do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej

.....
(adres placówki)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA DO ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ
W PAWŁOWICACH

Ja niżej podpisana/y , oświadczam, że jestem rodzicem dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.

We wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do oddziału
przedszkolnego) pozostaje dzieci.

(podać liczbę)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania dziadków

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że babcia/dziadek/dziadkowie*

.....
(imię i nazwisko babci/dziadka)
mójego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka)
wspierają mnie w jego wychowaniu i mieszkają w obwodzie szkoły podstawowej

.....
(nazwa i adres szkoły)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu/pobieraniu nauki

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jestem zatrudniona/y/prowadzę gospodarstwo rolne/ prowadzę działalność gospodarczą/ uczę się w trybie stacjonarnym*

.....
.....
(miejsce zatrudnienia, prowadzenia gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej/
pobierania nauki)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niewłaściwe skreślić

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o realizacji obowiązku szkolnego przez
rodzeństwo kandydata

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(dane rodzeństwa)
w roku szkolnymrealizuje obowiązek szkolny w

.....
(adres placówki)

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że oddział przedszkolny przy Publicznej Szkole Podstawowej w Pawłowicach jest położony najbliżej mojego miejsca zamieszkania.

.....
(czytelny podpis)

Obowiązek informacyjny dla opiekunów prawnych w związku z przetwarzaniem ich danych przy procesie rekrutacji:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa w Pawłowicach** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: Pawłowice 86, 27-320 Solec nad Wisłą. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Pawłowice 86, 27-320 Solec nad Wisłą lub drogą e-mailową pod adresem: zsspawlowice@wp.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy o systemie oświaty, ustawy prawo oświatowe, ustawy o systemie informacji oświatowej.
4. Przetwarzanie odbywa się w związku z procesem rekrutacyjnym Państwa dziecka do szkoły oraz w celu kontaktu z Państwem – art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym podmiotom, a jeżeli zaistnieje taka ewentualność, to tylko na podstawie przepisów prawa.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do danej szkoły. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych są przechowywane przez rok, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Szkołę.

.....
/data/

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/
osoby sprawującej pieczę zastępczą²

² Niepotrzebne skreślić