Data wpływu wniosku ………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Przedszkola Nr 5 w Sopocie**

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Nr 5 w Sopocie od dnia …………….…………….

Dziecko będzie korzystać z usług przedszkola w godzinach od ………...…… do ……..…..…

oraz wyżywienia w ilości …….…… posiłków (śniadanie\*, obiad\*, podwieczorek\*)

*\* właściwe podkreślić*

1. **Dane osobowe dziecka**

 **PESEL Imię Nazwisko**

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

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

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

*rok miesiąc dzień*

**Adres zameldowania stałego**

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

 *ulica nr domu nr lokalu*

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

 *kod pocztowy miejscowość gmina*

**Adres zamieszkania *(wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest różny od adresu zameldowania)***

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

 *ulica nr domu nr lokalu*

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

 *kod pocztowy miejscowość gmina*

**Szkoła Podstawowa rejonowa dla dziecka:** *(wypełniają tylko rodzice dzieci 5/6 letnich)*

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

 *Nazwa szkoły adres*

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

**Matka/prawna opiekunka dziecka**

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

 *imię nazwisko*

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

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki**

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

 *ulica nr domu nr lokalu*

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

 *kod pocztowy miejscowość gmina*

**Ojciec/prawny opiekun dziecka**

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

 *imię nazwisko*

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

 *nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna**

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

 *ulica nr domu nr lokalu*

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

 *kod pocztowy miejscowość gmina*

1. **I etap rekrutacji *–* ustawowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola**

*(wpisać znak x w odpowiednim wierszu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci)
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność kandydata
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
 |  |  |
| 1. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
 |  |  |
| 1. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
 |  |  |
| 1. Objęcie kandydata pieczą zastępczą
 |  |  |

*Do kryteriów, o których mowa w pkt 3 dołącza się odpowiednio:*

*Ad. 1) - oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) - wzór zał. Nr 1;*

*Ad. 2,3,4,5) - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;*

*Ad. 6) - 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 – wzór zał. Nr 1*

*Ad. 7) - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.*

*Ad. 2,3,4,5,6,7) – dokumenty składa się w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/ prawnego opiekuna kandydata, a oryginały przedstawia się do wglądu .*

1. **II etap rekrutacji – dodatkowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola**

*(wpisać znak x w odpowiednim wierszu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Ilość pkt \*** |
| 1. Kandydaci, których rodzeństwo jest już przyjęte do danego przedszkola
 |  |  |
| 1. Kandydaci, których **oboje** rodzice bądź prawni opiekunowie zatrudnieni są w oparciu o umowę o pracę, umowę cywilno-prawną lub prowadzą działalność gospodarczą
 |  |  |
| 1. Kandydaci, których rodzice bądź opiekunowie prawni albo rodzic bądź opiekun prawny rozliczają/-a podatek dochodowy od dochodów osobistych (PIT) w Urzędzie Skarbowym w Sopocie.
 |  |  |
| 1. Odległość od miejsca zamieszkania kandydata do publicznego przedszkola, do którego jest składany wniosek, nie przekracza 3 km
 |  |  |
| 1. Dziecko posiadające na dzień rekrutacji obowiązkowe szczepienia ochronne określone w Programie Szczepień Ochronnych, lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego
 |  |  |
| 1. Kandydaci, których rodzice bądź prawni opiekunowie są uczestnikami stacjonarnych studiów wyższych lub doktoranckich
 |  |  |

*\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna*

*Do kryteriów, o których mowa w pkt 4 dołącza się odpowiednio :*

*Ad. 1) - ustala Komisja Rekrutacyjna.*

*Ad. 2) - oświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę lub oświadczenie o wykonywaniu pracy w ramach umowy cywilno – prawnej lub oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej z uwzględnieniem nr NIP i REGON - wzór zał. Nr 1;*

 *Ad. 3) - oświadczenie o złożeniu w Urzędzie Skarbowym w Sopocie zeznania podatkowego od dochodów osobistych za rok ubiegły - wzór zał. Nr 1;*

*Ad. 4) - oświadczenie o zamieszkiwaniu kandydata w odległości nie przekraczającej 3 km od publicznego przedszkola, do którego składany jest wniosek - wzór zał. Nr 1;*

*Ad. 5) – oświadczenie o posiadaniu obowiązkowych szczepień ochronnych lub oświadczenie o ich długotrwałym odroczeniu ze względów medycznych - wzór zał. Nr 1;*

*Ad. 6) - oświadczenie o odbywaniu stacjonarnych studiów wyższych lub doktoranckich - wzór zał. Nr 1;*

1. **Wybór przedszkola w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego**

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

 *Przedszkole 1 wyboru Przedszkole 2 wyboru Przedszkole 3 wyboru*

1. **Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

|  |
| --- |
| ***Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola.*** |
| ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *…………………..**data* |  | *………………………………….**podpis matki / prawnej opiekunki**dziecka* |  | *………………………………………**podpis ojca/ prawnego**opiekuna dziecka* |

1. **Decyzja Przedszkolnej Komisji Rekrutacyjnej\***

Komisja Rekrutacyjna powołana ZarządzeniemNr ……..…. Dyrektora Przedszkola Nr5 z dnia ……………

 po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu ……………..............r., stwierdza:

1. ilość spełnionych kryteriów przez kandydata w I etapie rekrutacji …..………….……………………………….;

2. ilość uzyskanych punktów przez kandydata w II etapie rekrutacji ……………...……………………………….;

3. ilość spełnionych kryteriów i uzyskanych punktów przez kandydata spoza Gminy Sopot w III etapie rekrutacji……………………….

**W związku z uzyskanymi wynikami Komisja Rekrutacyjna przy Przedszkolu Nr 5 w Sopocie :**

1. zakwalifikowała kandydata do przyjęcia od 01.09. ………………… r. na .......................... godzin

i ………..… posiłki;

1. nie zakwalifikowała kandydata do przyjęcia z powodu ……………………….……………………………….

……….…………………………………………………………………………………….………………………….

Członkowie Komisji: Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

*………………………………………*

*……………………………………… …………….………….………..*

*………………………………………*

*………………………………………*

*\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna*

 *Załącznik Nr 1*

 *do Wniosku o przyjęcie dziecka*

 *do Przedszkola Nr 5 w Sopocie*

Ja niżej podpisany\*:

*(wpisać znak x w odpowiedniej kolumnie)*

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Oświadczam, że moja rodzina jest wielodzietna, co oznacza, że wychowuje troje i więcej dzieci |
|  **Matka/prawna opiekunka dziecka** |  **Ojciec/prawny opiekun dziecka** |
| Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko – jestem:\** panną,
* wdową,
* osobą pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,
* osobą rozwiedzioną,
* osobą nie wychowującą wspólnie żadnego dziecka z jego rodzicem.

\**właściwe podkreślić* | Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko – jestem:\** kawalerem,
* wdowcem,
* osobą pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,
* osobą rozwiedzioną,
* osobą nie wychowującą wspólnie żadnego dziecka z jego rodzicem.

\**właściwe podkreślić*  |
| Oświadczam, że:\** zatrudniona jestem na podstawie umowy o pracę;
* zatrudniona jestem w ramach umowy cywilno – prawnej;
* prowadzę działalność gospodarczą \*\*

*\*właściwe podkreślić*\*\**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej należy podać Nr:*NIP …………………………………………REGON ……………………………………… | Oświadczam, że:\** zatrudniony jestem na podstawie umowy o pracę;
* zatrudniony jestem w ramach umowy cywilno – prawnej;
* prowadzę działalność gospodarczą \*\*

*\*właściwe podkreślić*\*\**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej należy podać Nr:*NIP …………………………………………REGON ……………………………………… |
| Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od dochodów osobistych (PIT) w Urzędzie Skarbowym w Sopocie.\**\*właściwe podkreślić* | Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od dochodów osobistych (PIT) w Urzędzie Skarbowym w Sopocie.\**\*właściwe podkreślić* |
| Oświadczam, że dziecko mieszka w odległości nie przekraczającej 3 km od Przedszkola nr 5 w Sopocie *\*właściwe podkreślić* | Oświadczam, że dziecko mieszka w odległości nie przekraczającej 3 km od Przedszkola nr 5 w Sopocie *\*właściwe podkreślić* |
|  |  |
| Oświadczam, że dziecko posiada obowiązkowe szczepienia ochronne\*Oświadczam, że dziecko jest długotrwale odroczone od obowiązkowego szczepienia ochronnego ze względów medycznych\* \**właściwe podkreślić* | Oświadczam, że dziecko posiada obowiązkowe szczepienia ochronne\*Oświadczam, że dziecko jest długotrwale odroczone od obowiązkowego szczepienia ochronnego ze względów medycznych\* \**właściwe podkreślić* |
| Oświadczam, że jestem słuchaczem stacjonarnych studiów wyższych\* lub doktoranckich\*\**właściwe podkreślić* | Oświadczam, że jestem słuchaczem stacjonarnych studiów wyższych\* lub doktoranckich\*\**właściwe podkreślić* |

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *…………………..**data* |  | *………………………………………….**podpis matki / prawnej opiekunki**dziecka* |  | *…………………………………………**podpis ojca/ prawnego**opiekuna dziecka* |

**POUCZENIE**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH**

**OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO OPIEKUNA PRAWNEGO PODCZAS REKRUTACJI**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. tzw. RODO - informujemy, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Administrator Danych Osobowych  | Przedszkole Nr 5 w Sopocie ul. Kościuszki 31, 81-715 Sopot email: przedszkole5@sopot.pl / telefon 58 551 16 12 |
| Inspektor Ochrony Danych | Sabina Baczyńska, ul. Tadeusza Kościuszki 22-24, 81-704 Sopot - pokój nr 9email: rodo@ckusopot.pl / tel. 58 551 00 11 wew. 46 |
| Podstawa prawna i cel przetwarzania danych osobowych | Przetwarzamy dane osobowe dzieci oraz ich rodziców /opiekunów prawnych. Celem przetwarzania jest przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, wynikającego z przepisów:* ustawa z dnia 14 grudnia 2016 - Prawo oświatowe
* Rozporządzenie RODO - art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g
 |
| Planowany okres przechowywania danych | Tak długo jak wymagają tego przepisy prawa (Prawo oświatowe, Instrukcja kancelaryjna i archiwalna) lub tak długo, jak istnieje cel ich przetwarzania.*Dane kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane* ***nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego.*** *Zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach rekrutacyjnych są przechowywane* ***przez okres roku****, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola, lub szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.* |
| Twoje prawa | Masz prawo do:* dostępu do swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia lub usunięcia **- Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w rekrutacji**.
* wnieść skargę do organu nadzorczego w razie uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO - <https://uodo.gov.pl/>
 |
| Udostępnianie danych innym podmiotom | Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: * organ prowadzący w zakresie zapewnienia miejsca realizacji wychowania przedszkolnego
* organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa
 |
| Przekazywanie danych do państw trzecich | NIE PRZEKAZUJEMY danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych. |
| Profilowanie | W toku rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania. Żadne decyzje dotyczące przyjęcia do placówki nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się jakichkolwiek profili kandydatów.  |

**Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola oraz umożliwia korzystanie z uprawnień wynikających z kryteriów rekrutacji.**

**Oświadczenia Wnioskodawcy:**

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *…………………..**data* |  | *……………..……………………….**podpis matki / prawnej opiekunki dziecka* |  | *………………………………………**podpis ojca/ prawnego opiekuna dziecka* |

1. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz. U. z 2017r. poz. 2204 ze zm.) – 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 od 6 miesięcy do 8 lat. [↑](#footnote-ref-1)