

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLENGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
NR 1 IM. LUDZI POJEDNANIA W WITNICY**

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

1. Dane identyfikacyjne dziecka.

Nazwisko:	Imię / imiona:	Data i miejsce urodzenia:
Nr PESEL lub seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (tylko w przypadku braku numeru PESEL):		

2. Adres zamieszkania dziecka.

ul.	nr domu / mieszkania:	gmina:
kod pocztowy:	miejscowość:	

3. Dane rodziców (opiekunów prawnych).

Matka		Ojciec	
Imię		Imię	
Nazwisko		Nazwisko	
Adres zamieszkania:		Adres zamieszkania:	
Telefony kontaktowe:		Telefony kontaktowe:	
Adres poczty elektronicznej:		Adres poczty elektronicznej:	

4. Czy wniosek o przyjęcie do przedszkola na rok 2024/2025 był składany także w innym przedszkolu: TAK / NIE

Jeśli tak, to w jakim:

Proszę podać adres placówki <u>pierwszej</u> preferencji

Proszę podać adres placówki <u>drugiej</u> preferencji	Proszę podać adres placówki <u>trzeciej</u> preferencji
--	---

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

ZAŁĄCZNIK INFORMACYJNY DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zameldowania dziecka¹

ul.	nr domu / mieszkania:	gmina:
kod pocztowy:	miejscowość:	

Kryteria Ustawowe przyjęcia do przedszkola/oddziału przedszkolnego *(należy wpisać x we właściwą kratkę).*

	Tak	Nie
1. Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci). Należy wypełnić oświadczenie o wielodzietności rodziny i dostarczyć kopie Karty 3+ (w przypadku jej posiadania).		
2. Dziecko niepełnosprawne (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).		
3. Dziecko jednego z rodziców, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).		
4. Dziecko, posiadające oboje rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).		
5. Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).		
6. Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca (należy wypełnić oświadczenie rodzica samotnie wychowującego dziecko i dostarczyć kopie orzeczenia sądu lub akt zgonu jednego z rodziców dziecka).		
7. Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej. (należy dostarczyć kopię orzeczenia sądowego).		

Dodatkowe kryteria przyjęcia do przedszkola lub oddziału przedszkolnego uchwalone przez Radę Miejską *(proszę wpisać x we właściwą kratkę).*

	Tak	Nie
1. Dziecko obojga rodziców pracujących lub uczących się - 10 punktów. Należy dostarczyć dokument potwierdzający zatrudnienie lub naukę.		
2. Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuowało edukację przedszkolną w danej placówce w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja – 5 punktów. Proszę podać imię i nazwisko dziecka obecnie uczęszczającego do Przedszkola:.....		
3. Miejsce zamieszkania kandydata w obwodzie szkoły podstawowej, na terenie której znajduje się przedszkole lub oddział przedszkolny – 5 punktów;		
4. Zadeklarowanie przez rodziców lub opiekunów prawnych kandydata korzystania przez niego z pełnej oferty przedszkola, tj. nauczania, wychowania, opieki i posiłków powyżej 7 godzin dziennie – kryterium stosuje się w odniesieniu do kandydatów do przedszkoli publicznych prowadzonych przez Gminę Witnica – 10 punktów.		
Prawa rodzicielskie ² <i>(zakreślić właściwe):</i> 1. pełne prawa; 2. ograniczone prawa; 3. pozbawiony prawa. <i>(w przypadku pkt. 2 lub 3 należy również dostarczyć kopię orzeczenia sądu)</i>	Prawa rodzicielskie ² <i>(zakreślić właściwe):</i> 1. pełne prawa; 2. ograniczone prawa; 3. pozbawiony prawa. <i>(w przypadku pkt. 2 lub 3 należy również dostarczyć kopię orzeczenia sądu)</i>	

Inne, ważne zdaniem rodziców (opiekunów prawnych) informacje dotyczące dziecka³ (np. alergie, stałe choroby i in.).

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem rekrutacji.

Przyjmuję do wiadomości, iż przewodniczący komisji rekrutacyjnej ma prawo sprawdzić prawdziwość podanych wyżej informacji oraz prosić o okazanie stosownych dokumentów na każdym etapie rekrutacji, oraz po jej zakończeniu w momencie przyjęcia dziecka do placówki przedszkolnej. Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w/w wniosku.

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

¹Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w pkt 1 w/w załącznika do wniosku w celu realizacji procesu rekrutacyjnego oraz kontroli spełniania obowiązku szkolnego przez dzieci 6 letnie.

²Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w pkt 2 w/w załącznika do wniosku w celu zapewnienie właściwej opieki oraz bezpieczeństwa dzieciom z niepełnych rodzin.

³ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w pkt 3 w/w załącznika do wniosku w celu ustalenia indywidualnej diety dla dzieci z alergią pokarmową.

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Samorządowych w Witnicy (66-460), dane kontaktowe e-mail sp1witnica@gmail.com. Dane przetwarzane są na podstawie rozporządzenia o ochronie danych osobowych w w/w celach. Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do realizacji celu. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Zebrane dane nie będą udostępniane osobom trzecim.

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych celów.

Przyjmuję do wiadomości, iż Komisja dokonująca podziału na grupy, zastrzega sobie prawo dokonania zmiany i przydziału innej grupy, niż proponowana przez Rodzica.

Jestem świadoma/my faktu, że mam obowiązek sprawdzić czy moje dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia i **w wyznaczonym terminie muszę podpisać oświadczenie woli** przyjęcia w przeciwnym razie, dziecko nie zostanie przyjęte.

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu dnia **zakwalifikowała / nie zakwalifikowała** w/w dziecko do oddziału przedszkolnego od dnia 1 września 2024 roku.

Podpisy członków Komisji: