Załącznik nr 3

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA
na rok szkolny 2019/2020

A. Adresat wniosku i lista preferencji

Ubiegam się o przyjęcie do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach wedle poniższej kolejności preferencji. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do przedszkola/szkoły oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku".

Kolejność preferencji	Adresat wniosku*	Nazwa przedszkola/szkoły i adres
1		
2		
3		

* - należy oznaczyć „X" przy przedszkolu/szkole, do dyrektora, którego/której kierowany jest niniejszy wniosek.

B. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA			
imię*			
nazwisko*			
PESEL*			
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:		
data urodzenia*	dzień	miesiąc	Rok
Miejsce urodzenia			

DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	matka (opiekun prawny 1)	**ojciec (opiekun prawny 2)**
imię*		
nazwisko*		
telefon kontaktowy		
adres e-mail		

ADRESY ZAMIESZKANIA			
	dziecko	**matka (opiekun prawny 1)**	**ojciec (opiekun prawny 2)**
miejscowość*			
ulica*			
nr domu* / nr mieszk.*			
kod pocztowy*			
poczta*			

C. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola/szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA" oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA" w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie B.

Kryteria ustawowe	
Wielodzietność rodziny kandydata	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Niepełnosprawność kandydata	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Objęcie kandydata pieczą zastępczą	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Kryteria organu prowadzącego i przedszkola	
Obydwoje rodzice lub prawni opiekunowie kandydata pracują, uczą się, studiują w trybie stacjonarnym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność pozarolniczą	☐ TAK ☐ NIE ☐ODMOWA
Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do tego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Rodzina kandydata objęta nadzorem kuratorskim lub będąca pod opieką Ośrodka Pomocy Społecznej	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Kandydat zamieszkały w danym obwodzie przedszkolnym.	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA

D. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe*

.....

.....

.....

.....

.....

* Art. 155 P.O. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

E. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r – Prawo Oświatowe(Dz. U. z 2018r. poz. 995, 1000, 1290, 1669, 2245), obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie od 1 kwietnia od godziny 15.00 do 12 kwietnia w godzinach pracy przedszkola.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1) *i/lub* *(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

F. Informacje dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest przedszkole, do dyrektora którego kierowany jest niniejszy wniosek, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez przedszkole jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w związku z art. 149, 150, 155, 160 z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018r. poz. 995, 1000, 1290, 1669, 2245).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018r. poz. 995, 1000, 1290, 1669, 2245). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do przedszkola lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1) *i/lub* *(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

…….…….. ……
miejscowość data