**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Przyszowej**

Wniosek o przyjęcie dziecka

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowej

(spoza obwodu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)* | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | |
| imiona | | |  | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu  (w przypadku braku nr PESEL) | | |  | | | | | | | | | | |
| Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje (dla dziecka 5 letniego**)** | | | | | | | | | | | | | |
| Nr Szkoły Podstawowej | | |  | | | | | | | | | | |
| Miejscowość z kodem | | |  | | | | | | | | | | |
| Ulica i numer posesji | | |  | | | | | | | | | | |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Matka / opiekun prawny** | | | | | | **Ojciec / opiekun prawny** | | | | |
| imię | | |  | | | | | |  | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | |  | | | | |
| **Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka** | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość z kodem | | |  | | | | | |  | | | | |
| ulica, nr domu i mieszkania | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | |
| adres poczty elektronicznej  (o ile posiadają) | | |  | | | | | |  | | | | |
| telefon komórkowy | | |  | | | | | |  | | | | |
| telefon domowy | | |  | | | | | |  | | | | |
| **III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA**  w przypadku złożenia wniosku do innych placówek(maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola)należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.  **WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA** | | | | | | | | | | | | | |
| Pierwszy wybór | | Przedszkole nr ulica | | | | | | | | | | | |
| Drugi wybór | | Przedszkole nr ulica | | | | | | | | | | | |
| Trzeci wybór | | Przedszkole nr ulica | | | | | | | | | | | |
| **IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | | | | | | | | |
| TAK  NIE | pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od godz. 8.00 do godz. 13.00 | | | | | | | | | | | | |
| TAK  NIE | stan zdrowia, zalecenia lekarskie | | | | | | | | | | | | |
| TAK  NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta | | | | | | | | | | | | |
| TAK  NIE | deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 5 i 6-letnich) | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU** | |
| **Kryteria podstawowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)  **DOŁĄCZONE DOKUMENTY** | |
| TAK  NIE | dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)  oświadczenie o wielodzietność |
| TAK NIE | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności  orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności |
| TAK NIE | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności  wpisać kogo dotyczy ……………………………………………………………………………..  orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata |
| TAK NIE | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności  orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata |
| TAK NIE | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności  wpisać kogo dotyczy ……………………………………………………………………………..  orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata |
| TAK NIE | dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca  oświadczenie o samotnym wychowywaniu wraz z wymaganymi dokumentami |
| TAK  NIE | dziecko objęte pieczą zastępczą  dokumenty poświadczające objęcie dziecka piecza zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej |
| **Kryteria dodatkowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | |
| TAK  NIE | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny lub obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowej  wpisać imię, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| TAK  NIE | dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej |
| TAK NIE | Dziecko wychowuje się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej i jest objęte pomocą GOPS |
| **VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** | |
| 1. Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy - z art. 233 k.k.) 2. Zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Przyszowej dla potrzeb rekrutacji. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, prawo do ich poprawiania i usunięcia oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania 3. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.   **…………………………………… ………………………………………………………………………..**  data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata | |

Załączniki:

1)Skrócony akt urodzenia dziecka do wglądu

2) wymagane załączniki określone w pkt V

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o zorganizowanie lekcji religii / etyki **\***dla mojego dziecka ……………………

przez cały czas trwania wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej **TAK/NIE\* .**

**\*niepotrzebne skreślić**

**…………………………………… ………………………………………..**

*data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata*

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r .   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pośrednich **wyrażam/   
nie wyrażam\*** zgodę/zgody na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas jego pobytu   
w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowej bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo (dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej Szkoły, gazetach, Internecie i innego medium) i dotyczy wykorzystania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Przyszowej.

**\*niepotrzebne skreślić**

**…………………………………… …………………………………………………**

data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata