**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

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

Proszę o przyjęcie dziecka do **Publicznego Przedszkola nr 9 „BAJKA”**

**ul. Wojska Polskiego 53 , 78-600 Wałcz**

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | drugie imię | | | |  | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| W przypadku braku PESEL podać nr i serię paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | | |  | | nr mieszkania | | | |  | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA**  **/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | |
| imię |  | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | | |  | |
| gmina | |  | powiat | | |  | |
| telefon komórkowy | |  | adres e-mail | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | |
| imię |  | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | | |  | |
| gmina | |  | powiat | | |  | |
| telefon komórkowy | |  | adres e-mail | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | |
| **Kryteria obowiązkowe**  **(art.131 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe Dz.U. z 2018 r. poz. 996 z późn.zm. )** | | |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata.**  ***oświadczenie*** *o wielodzietności rodziny kandydata stanowiące* ***Załącznik nr 1 do*** *wniosku.* |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata.**  ***kopia orzeczenia*** *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 2018r., poz. 511 z późn. zm.)* |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.**  ***kopia orzeczenia*** *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 2018 r., poz. 511 z późn. zm.).* |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  ***kopia orzeczenia*** *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 2018 r., poz. 511 z późn . zm.).* |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.**  ***kopia orzeczenia*** *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 2018 r., poz. 511 z późn. zm.).* |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.**  ***kopia prawomocnego wyroku*** *sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz* ***oświadczenie*** *o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.*  ***Oświadczenie stanowi Załącznik nr 2 do Wniosku.*** |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą.**  ***dokument*** *potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 z późn.zm.).* |  |
| **Kryteria dodatkowe** | | |
| 1. | Równoczesne uczęszczanie starszego rodzeństwa kandydata do przedszkola, do którego został złożony wniosek.  Załącznik nr 3 : **Oświadczenie** rodzica (opiekuna prawnego) | 2 pkt |
| 2. | Aktywność zawodowa obojga rodziców.    **Zaświadczenie o zatrudnieniu** ( lub inny dokument potwierdzający aktywność zawodową np. umowa cywilno- prawna). | 2 pkt |
| 3. | Aktywność zawodowa jednego rodzica.  **Zaświadczenie o zatrudnieniu** ( lub inny dokument potwierdzający aktywność zawodową np. umowa cywilno- prawna). | 1 pkt |
| 4. | Zamieszkiwanie na terenie Gminy Miejskiej Wałcz  Załącznik nr 4 do Wniosku. **Oświadczenie** o zamieszkaniu rodzica /opiekunaprawnego | 1 pkt |

**Wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanych :**

**1.………………………………………………………………………………………………………………2.………………………………………………………………………………………………………………3.………………………………………………………………………………………………………………4.………………………………………………………………………………………………………………** Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Publicznym Przedszkolu Nr 9 „BAJKA” w Wałczu w następujących godzinach:

od godz. ………do godz. ……..tj. ………….ponad podstawę programową ( podstawa programowa realizowana jest w godz. od 8:00 do 13:00)

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu. |
| OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA |
| 1.  2.  3.  4. |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe  jest Przedszkole Nr 9 „BAJKA” z siedzibą w Wałczu, ul. Wojska Polskiego 53
2. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do przedszkola zgodnie z zapisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn.zm.).
3. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku kandydatów przyjętych – do czasu zakończenia przez dziecko edukacji w przedszkolu.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
9. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: doradca@odowalcz.pl

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

**UWAGA!**

**Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola należy złożyć osobiście w Przedszkolu nr 9 „BAJKA” w Wałczu do dnia 14.02.2020 r. do godz. 15.00**