**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH PRZYSZKOLE PODSTAWOWEJ W UKCIE**

**rok szkolny……………………….**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nazwisko |  |
| Imię |  | |  | | | | | | | | | Drugie imię |  |
| Data urodzeni | a | |  | | | | | | | | | Miejsce urodzenia |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | |  | | |
| Gmina |  | |  | | |
| Miejscowość |  | |  | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**  **(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania.)** | | | |
| Gmina |  | | |
| Miejscowość |  |  | |
| Ulica |  | nr domu | nr mieszkania |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ** | **DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | |
|  | **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | |
| Nazwisko |  | |  |
| Imię |  | Drugie imię |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | |
| Gmina |  | | | | |
| Miejscowość |  |  | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEFONY KO** | **NTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | |
| DOM: | PRACA: | KOMÓRKA: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba czynna zawodowo** | | | |
| TAK |  | NIE |  |
| **Praca w godzinach od …………… do …………** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ** | **DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | |
|  | **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | |
| Nazwisko |  | |  |
| Imię |  | Drugie imię |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |
| Powiat |  | Gmina | |  | |
| Miejscowość |  |  | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEFONY KO** | **NTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| DOM: | PRACA: | KOMÓRKA: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba czynna zawodowo:** | | | |
| **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Praca w godzinach od …………… do ……………** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU** zaznaczyć x | | |
| **I. KRYTERIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ TAK NIE** | | |
| 1.1 Dzieci z rodzin wielodzietnych- minimum 3 dzieci w wieku do 14 lat.  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny* |  |  |
| 1.2 Dzieci niepełnosprawne z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.  *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez*  *Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną* |  |  |
| 1.3 Dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy.  *załącznik: orzeczenie* |  |  |
| 1.4 Dzieci obojga rodziców niepełnosprawnych.  *załącznik: orzeczenie* |  |  |
| 1.5 Dzieci posiadające rodzeństwo z orzeczonym stopniem niepełnosprawności.  *załącznik: orzeczenie* |  |  |
| 1.6 Dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących - pracujących  *załącznik: ksero prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka* |  |  |
| 1.7 Dzieci wychowywane w rodzinie zastępczej.  *załącznik: dokumenty potwierdzające objęcie dziecka pieczą zastępczą* |  |  |
| **II. DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACJI DO PRZEDSZKOLA, DLA KTÓREGO ORGANEM PROWADZĄCYM JEST MIASTO I GMINA RUCIANE - NIDA** |  |  |
| 2.1 Dziecko podlega rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu - 50pkt |  |  |
| 2.2 Dziecko, którego obydwoje rodzice pracują, prowadzą działalność gospodarczą - 20pkt |  |  |
| 2.3 Dziecko, którego jeden z rodziców pracuje, prowadzi działalność gospodarczą -10pkt |  |  |
| 2.4 Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu - 10pkt |  |  |
| 2.5 Dziecko, ze specyficznymi potrzebami uzasadniającymi przyjęcie do przedszkola -10pkt |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Godziny pobytu dziecka w placówce:** | **od godz. ………** | **do godz. …….** |
| Czy dziecko będzie korzystało z ciepłego posiłku: obiadu | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | |
| Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej. | | TAK | | NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej | | TAK | | NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | | TAK | | NIE |
| **Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:** | | | | |
| **Specyficzne potrzeby mające wpływ na sytuacje rodzinną kandydata uzasadniające przyjęcie do przedszkola:** | | | | |
| **Zgody i deklaracje:**  (Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE) | | | | |
| 1. | Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice i lokalnej gazecie, na stronie internetowej. | | TAK | NIE |
| 2. | Wyrażam zgodę na wyjście dziecka na spacery poza teren przedszkola i udział w organizowanych przez przedszkole wycieczkach autokarowych. | | TAK | NIE |
| 3. | Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, przez przeszkolony personel pedagogiczny i administracyjno – obsługowy. | | TAK | NIE |
| 4. | Deklaruję dojazd do przedszkola i powrót do domu mojego dziecka autobusem szkolnym (dotyczy dziecka zapisanego w godzinach 7.00- 13.30) | | TAK | NIE |

**Informacja dotycząca złożonych wniosków o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne1**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych2

1. Pierwszy wybór

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

1. Drugi wybór

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

1. Trzeci wybór

…………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie:** Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły/przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1.Administratorem Twoich danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa w Ukcie, Ukta 70, 12-220 Ruciane- Nida.

2.Administrator Bezpieczeństwa Informacji: inspektor@cbi24.pl

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji dziecka do przedszkola

4.W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe nie mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców.

5.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres pobytu dziecka w Oddziałach Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Ukcie.

6.W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu : prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych i prawo do cofnięcia zgody.

7.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia.

8.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

9.Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

10. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust1c ww. Rozporządzenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku | Podpis rodzica | Data przyjęcia wniosku |

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej do Oddziałów Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej w Ukcie:**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu……………………………………………………... zakwalifikowała dziecko od dnia……………………………po uzyskaniu ………………punktów Nie zakwalifikowała dziecka z powodu……………………………………………………………

podpis przewodniczącego podpisy członków komisji