|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO** |
| **Data przyjęcia wniosku**/wypełnia szkoła/ | **Dyrektor Szkoły Podstawowej****im. Św. Jana Pawła II****w Rosochatem Kościelnem** |
| ***Proszę o przyjęcie dziecka do Punktu przedszkolnego „Rosochatek”******w Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem na rok szkolny 2024/2025*** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| **Nazwisko** |  | **Imię/ imiona** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane dziecka oraz rodziców/opiekunów\*** |
| **Dane** | **matki/opiekunki\*** | **ojca/opiekuna\*** |
| **Imię / imiona** |  |  |
| **Nazwisko**  |  |  |
| **Adres zamieszkania**  | ………………..………………………………………………..…………………………….. | ……………………………………………………………………………………….…………… |
| **Adres zamieszkania- dziecka** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Adres meldunku stałego -dziecka**  | ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |
| **Nazwa i adres zakładu pracy** |  |  |
| **Informacje dodatkowe** |
| ***Kryteria ustawowe*** | *deklaracja* | *Punktacja* |
| *TAK* | *NIE* |
| **Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)** |  |  |  |
| **Niepełnosprawność kandydata** |  |  |  |
| **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata** |  |  |  |
| **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata** | *TAK* | *NIE* |  |
| **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata** |  |  |  |
| **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** |  |  |  |
| **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** |  |  |  |
| *Do wniosku rodzice/opiekunowie dołączają w celu potwierdzenia spełniania kryteriów ustawowych:*1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (wzór- Zał. nr 1)2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane bez względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz.721, z późn.zm.) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka3. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka oraz *oświadczenie*o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem - (wzór- Zał. nr 2)4. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.11 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r. poz.135, ze zm. )- w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka |
| **Kryteria dodatkowe** |
| ***Kryteria*** | *deklaracja* | *Uwagi komisji* |
| *TAK* | *NIE* |
| **Uczęszczanie rodzeństwa dziecka do tutejszej szkoły** |  |  |  |
| **Oboje rodziców pracuje zawodowo** |  |  |  |
| **W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców ( prawnych opiekunów) w zapewnieniu mu należytej opieki** |  |  |  |
|  **Suma punktów:** |  |
| *Do wniosku rodzice/opiekunowie dołączają w celu potwierdzenia spełniania w/w kryteriów:*1.Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców (wzór- Zał. nr 3)2.Oświadczenie o zamieszkiwaniu krewnych dziecka w obwodzie szkoły (wzór- Zał. nr 4) |
| **Informacje dodatkowe** |
| **Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi** | do 3 km\* | powyżej 3 km\* |
| **Informacje o stanie zdrowia dziecka - choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np.: dieta, alergie , zachowania budzące niepokój lub inne, o których powinna wiedzieć placówka** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej?** | TAK(jakiej?) …………………………… | NIE |

\* właściwe zaznaczyć

|  |
| --- |
| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** |
| **Upoważniam do odbioru z Punktu Przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).****Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.** | 1 .................................................................................2 .................................................................................3 .................................................................................4 ................................................................................. |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych wycieczkach.** | TAK | NIE |
| **Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów a także publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości i imprez w ramach promocji szkoły.** | Tak \* | Nie \* |

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:**

1. Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do Punktu Przedszkolnego w dniu 1 września 2024 r. i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 14 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy dzieci przyjętych do Punktu Przedszkolnego.

3. Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – zwanym dalej RODO .

4. Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem.

5. Mamy świadomość przysługującego nam prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Punktu Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Rosochatem Kościelnem.

7. W przypadku przyjęcia naszego dziecka do Punktu Przedszkolnego zobowiązujemy się do:

* Przestrzegania postanowień statutu szkoły,
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców,
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z Punktu Przedszkolnego bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
* Zobowiązujemy się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych,
* Zobowiązujemy się również do pisemnego poinformowania szkoły, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w Punkcie Przedszkolnym.

…………………………………………..……, dnia .........................................

 /miejscowość/

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

 /czytelne podpisy rodziców / opiekunów/

***Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Są materiałem pomocniczym przy kwalifikacji dzieci do przedszkola oraz przy poznaniu sytuacji wychowawczej dziecka.***

|  |
| --- |
| **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ** |
| Zakwalifikowała dziecko do Punktu Przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Nie zakwalifikowała dziecka do Punktu Przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………… |