……………………………………………

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata/opiekuna prawnego*

……………………………………………

*Adres do korespondencji*

……………………………………………

# Dyrektor

**Szkoły Podstawowej**

**nr 2 im. Jana Śniadeckiego w Żninie**

**ul. Wandy Pieniężnej 19**

**88-400 Żnin**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego**

**oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Śniadeckiego w Żninie**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię kandydata | Drugie imię | | |
| Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

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 preferowanych

1. Pierwszy wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Nazwa i adres przedszkola*

1. Drugi wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Nazwa i adres przedszkola*

1. Trzeci wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Nazwa i adres przedszkola*

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |
| **3.** | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |
| **4.** | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |
| **5.** | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica* | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866 z póź. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* | **TAK\*** |  | **NIE\*** |  |

**\***wpisz X przy odpowiednim

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………...........

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

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący zgodnie z Zarządzeniem nr 10/2024 Burmistrza Żnina z dnia 23 stycznia 2024 r.**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** | **Wartość kryterium w punktach**  **(wypełnia Komisja rekrutacyjna)** |
| **1.** | Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy na czas nieokreślony, prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub prowadzenie gospodarstwa rolnego. |  |  | ............./8 pkt |
| **2.** | Pozostawanie przez co najmniej jednego z rodziców w zatrudnieniu w wymiarze co najmniej 0,5 etatu (w przypadku niespełnienia kryterium określonego w pkt.1). |  |  | ............./6 pkt |
| **3.** | Rodzeństwo kandydata będzie uczęszczało do tej samej szkoły w roku szkolnym na który składany jest wniosek. |  |  | ............./3 pkt |
| **4.** | Zameldowanie rodziców na pobyt stały na terenie Gminy Żnin. |  |  | .........../10 pkt |
| **5.** | Dochód na osobę w rodzinie dziecka:  a) w przypadku dochodu w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty o której mowa w art. 5 pkt. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych **(504,00),**  b) w przypadku dochodu w wysokości przekraczającej 100 % kwoty, o której mowa w lit..a, liczbę punktów oblicza się dzieląc tę kwotę przez dochód na osobę w rodzinie dziecka zgodnie z poniższym wzorem:  **liczba punktów = 100% kwoty, o której mowa w art. 5 pkt.1 ustawy o świadcz. rodzinnych (504,00) ÷ dochód na osobę w rodzinie dziecka ………………..** |  |  | .........../1 pkt.  …………../0 pkt. |
| **6.** | Zadeklarowanie przez rodziców kandydata do korzystania przez dziecko z usług oddziału przedszkolnego w wymiarze: |  |  |  |
| powyżej 9 godzin dziennie |  |  | …………/10 pkt. |
| co najmniej 9 godzin dziennie |  |  | …………./8 pkt. |
| co najmniej 8 godzin dziennie |  |  | …………./6 pkt. |
| co najmniej 7 godzin dziennie |  |  | …………./ 4 pkt. |
| co najmniej 6 godzin dziennie |  |  | …………./2 pkt. |
| co najmniej 5 godzin dziennie (podstawa programowa :8.00 – 13.00) |  |  | …………/0 pkt |
| SUMA | | | | .................... |

1. Zgodnie z Art. 150 Prawa oświatowego, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniem.
2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie ...........

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz związanych z pobytem dziecka Placówce w zakresie niezbędnym do realizacji zadań i celów Placówki

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydat/opiekuna prawnego*

**Klauzula informacyjna administratora**

**w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Zgodnie z art 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO, informuję że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Śniadeckiego w Żninie, ul. W. Pieniężnej, 88-400 Żnin, tel. 52 3020452, adres e-mail: sp2znin@pnet.ws (dalej: Administrator).
2. W każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych proszę się kontaktować   
   z Inspektorem Ochrony Danych: Jerzy Gerszewski, adres e-mail: iod.oin.info.pl
3. Uzyskane od Państwa dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych   
   ze skutecznym komunikowaniem się z rodzicami (opiekunami) w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż w okresie wynikającym z przepisów prawa, w szczególności w związku z zapewnieniem prawa do zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.
7. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zarówno wyrażenie zgody, jak i jej cofnięcie musi być udokumentowane w formie pisemnej.
9. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować utrudnieniem lub uniemożliwieniem przyjęcia dziecka do szkoły.
11. Państwa dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z powyższą klauzulą informacyjną, a także wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/zgody\* na przetwarzanie danych w celach związanych ze skutecznym komunikowaniem się z rodzicami (opiekunami) w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

Żnin, dnia ................................. .........................................................

czytelny podpis

\* skreślić niewłaściwe

Żnin, dnia………………….

……………………………..

*Imię i nazwisko rodzica kandydata*

*……………………………………..*

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

*………………………………………*

**O Ś W I A D C Z E N I A**

**o spełnianiu kryteriów określonych przez organ prowadzący**

(część IV wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Śniadeckiego w Żninie).

Niniejszym oświadczam, że:

1. Ja, matka/prawna opiekunka\* dziecka ............................................................... oświadczam, że pracuję w pełnym wymiarze czasu pracy na czas nieokreślony/ prowadzę działalność gospodarczą/prowadzę gospodarstwo rolne/ pracuję w wymiarze co najmniej 0,5 etatu\*

Ja, ojciec/prawny opiekun\* dziecka ................................................................ oświadczam, że pracuję w pełnym wymiarze czasu pracy na czas nieokreślony / prowadzę działalność gospodarczą/prowadzę gospodarstwo rolne/ pracuję w wymiarze co najmniej 0,5 etatu\*.

1. Rodzeństwo kandydata będzie/ nie będzie\* uczęszczało do tej samej szkoły.
2. Oświadczam/my\*, iż jestem/jesteśmy\* nie jestem zameldowana/ni\* na pobyt stały na terenie gminy Żnin

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O CZASIE PRZEBYWANIA DZIECKA**

**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

Dziecko ………………………………………………………… będzie uczęszczało do Placówki

w godzinach: od…………………… do…………………………

…………………………

Podpis osoby składającej deklarację

*Klauzula:*

*„Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*

…………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenia

\*niepotrzebne skreślić

1. Zgodnie z Art. 131ust 2-3 Ustawy - Prawo oświatowe, w przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunek zamieszkania na obszarze danej gminy, niż wolnych miejsc w pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria wymienione w tabeli. Każde z kryteriów ma jednakową wartość.

   [↑](#footnote-ref-1)