

Data przyjęcia wniosku	
Podpis osoby przyjmującej	

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu
na rok szkolny 2024/2025**

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię					Drugie imię						
Nazwisko					Data urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica					Nr domu/ nr mieszkania						
Kod pocztowy											
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica					Nr domu/ nr mieszkania						
Kod pocztowy											
Nazwa i adres szkoły obwodowej dziecka											
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)							TAK		NIE		
Nr orzeczenia											
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego											
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)											
Dodatkowe informacje o dziecku											
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)											
Lp.	Oddział przedszkolny/ przedszkole				Adres oddziału przedszkolnego / przedszkola						
1. pierwszego wyboru											
2. drugiego wyboru											
3. trzeciego wyboru											

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
<i>Opiekun (właściwe zakreślić)</i>	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica			Nr domu/ nr mieszkania			
Kod pocztowy						
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
<i>Opiekun (właściwe zakreślić)</i>	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica			Nr domu/ nr mieszkania			
Kod pocztowy						
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych/niespełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Lp	Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. (Dz. U z 2014 r. poz. 7)	TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących		
2.	Niepełnosprawność kandydata		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
7.	Objęcie kandydata pieczęią zastępczą		
Lp.	Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym	TAK	NIE
1.	Kandydat posiada rodzeństwo w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu		
2.	Lokalizacja oddziału przedszkolnego w pobliżu miejsca zamieszkania		
3.	Lokalizacja oddziału przedszkolnego w pobliżu miejsca pracy jednego z rodziców lub w dogodnym położeniu ze względu na dojazd do pracy		

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi

Do wniosku dołączono łącznie załączników

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz danych Państwa dzieci jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Dobroniu ul Sienkiewicza 39, 95-082 Dobroń tel 43 67 72 614 reprezentowane przez Dyrektora Szkoły
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych swoich oraz dziecka, adres email iodszkoladobron@dobron.ug.gov.pl lub pisemnie – adres naszej siedziby.
3. Informujemy, że dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka są przetwarzane przez nas w celach:
 - o określonych w ustawie Prawo oświatowe, ustawie o systemie oświaty, ustawie o systemie informacji oświatowej, Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
 - o w zakresie, w jakim podanie danych osobowych jest dobrowolne (np. rozpowszechnianie wizerunku, podanie numeru pesel rodzica) na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych.
5. Zgodnie z RODO przysługują Pani/Panu następujące prawa: do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, dostępu do treści swoich danych, sprostowania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane Pani/Pana oraz dziecka mogą być udostępniane Urzędowi Gminy Dobroń oraz firmom, z którymi przedszkole współpracuje w celu prowadzenia dokumentacji oraz w celu prawidłowej realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
7. **Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.**

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki-DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
(data i podpis)

.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna-DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
(data i podpis)

** niepotrzebne skreślić*
