**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**

**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Chmielowie**

**na rok szkolny 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
| Imię |  | | | Drugie imię | | | |  | | | | | |
| Nazwisko |  | | | Data urodzenia | | | | |  | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | TAK | | NIE | | |
| Nr orzeczenia |  | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  | | | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  | | | | | | | | | | | | |
| **WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH PLACÓWEK**  *Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest określić kolejność wybranych jednostek w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych.* | | | | | | | | | | | | | |
| Przedszkole: | Nazwa i adres przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podst. | | | | | | | | | | | | |
| Pierwszego wyboru |  | | | | | | | | | | | | |
| Drugiego wyboru |  | | | | | | | | | | | | |
| Trzeciego wyboru |  | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | |
| MATKA/OPIEKUN PRAWNY | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | Drugie imię | | | | |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu |  | | | | | | | | | | | | |
| OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | Drugie imię | | | | |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu |  | | | | | | | | | | | | |

**Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

* Godziny pobytu dziecka w placówce: od ………..do ………
* Posiłki: obiad  **Tak Nie**

**Dodatkowe informacje** dołączone do karty o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

…………………………………………………………………………………………………

**Kryteria przyjęć**

*Stosowane w przypadku większej ilości zgłoszeń niż miejsc w przedszkolu.*

*Przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria wynikające z uchwały Rady Gminy Bodzechów nr XXXVIII/25/2017** | |
| Zatrudnienie bądź prowadzenie działalności gospodarczej przez oboje rodziców lub zatrudnienie rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko |  |
| Rodzeństwo dziecka uczęszczające już do tego przedszkola |  |
| Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie |  |
| Przedszkole wskazane we wniosku jest najbliżej położonym od miejsca zamieszkania/ miejsca pracy jednego z rodziców. |  |

Dokumentami niezbędnymi do potwierdzenia kryteriów określonych w tabeli są odpowiednio:

1. oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o pobieraniu nauki w systemie dziennym, o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej,
2. oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych zawarte we wniosku dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie.

**Oświadczenia i zgody**

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe, niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z uroczystości i wydarzeń zorganizowanych w szkole, poprzez publikację na stronie internetowej Publicznej Szkoły Podstawowej w Chmielowie oraz na tablicach informacyjnych, w celu promocji szkoły i osiągnięć jej uczniów.

**Tak Nie**

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania sprzed odwołania zgody.

…………………………………….. ……………………………………..

Podpis ojca/ opiekuna prawnego Podpis matki/ opiekuna prawnego

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Chmielowie, ul. Spacerowa 2, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel.: 41 260 07 34.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod@arx.net.pl.
3. Dane osobowe kandydata/ucznia oraz jego rodziców/opiekunów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do przedszkola, na podstawie przepisów ustawy o systemie oświaty.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora.
5. Dane osobowe zebrane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do przedszkola, a w przypadku nieprzyjęcia do przedszkola – przez okres jednego roku.
6. Przysługują Państwu prawa: dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Państwu także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.

…………………………………….. ……………………………………..

Podpis ojca/ opiekuna prawnego Podpis matki/ opiekuna prawnego