***Zespół Szkół Publicznych Przedszkole Miejskie w Łęknicy***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**prowadzonego przez Gminę Łęknica**

**na rok szkolny** **2021/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu  lub innego dokumentu  tożsamości [[1]](#footnote-1) |  | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | Data urodzenia | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | | |  | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | Województwo |  | Powiat |  | | Gmina |  | Miejscowość |  | | Ulica |  | Dzielnica |  | | Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |   **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 | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Imię |  | | Drugie imię | |  |
| Nazwisko |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Województwo |  | | | Powiat |  |
| Gmina |  | | | Miejscowość |  |
| Ulica |  | | | Dzielnica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Imię |  | | Drugie imię | |  |
| Nazwisko |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Województwo |  | | | Powiat |  |
| Gmina |  | | | Miejscowość |  |
| Ulica |  | | | Dzielnica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe**  **wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe( Dz. U z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.)** | | | |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | |  |
| 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 pieczą zastępczą | |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez radę gminy**  **Oświadczam, że spełniam następujące kryteria:**  **(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)** | | | |
| 1. | Status zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych ( do wyboru tylko jedna opcja) | | |
|  | Pozostawanie obojga rodziców/ opiekunów prawnych albo rodzica samotnie wychowującego dziecko w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej |  |
|  | Pozostawanie jednego z rodziców/ opiekunów prawnych dziecka w zatrudnieniu lub prowadzenie przez niego działalności gospodarczej |  |
| 2. | Posiadanie rodzeństwa, które będzie kontynuowało edukację przedszkolną w danym przedszkolu | |  |
| 3. | Deklarowany pobyt dziecka powyżej 5 godzin dziennie | |  |

Uwagi:

Spełnianie kryteriów, o których mowa w pkt. 1 – 7 ( kryteria podstawowe) muszą być potwierdzone oświadczeniem rodziców/ opiekunów prawnych.

W przypadku nieprzedłożenia 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*

**Deklaracja rodziców w sprawie korzystania z publicznego przedszkola**

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu:

1) na …………. godzin dziennie i …………… posiłek/ posiłki w ciągu dnia: śniadanie, obiad, podwieczorek ( właściwe podkreślić).

2) w godzinach od ……….. do ………………. .

Zobowiązuję się:

1) do wnoszenia opłat za dodatkowe godziny w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej (nie dotyczy dzieci 6 letnich), która jest realizowana od 8.00 do 13.00 (1zł za każdą rozpoczętą godzinę powyżej podstawy programowej) oraz za wyżywienie dziecka wg stawek obowiązujących w danym roku szkolnym;

2) do przyprowadzania i odbierania dziecka zgodnie z zadeklarowanymi godzinami, osobiście lub przez osobę pisemnie upoważnioną;

3) do przestrzegania regulaminu przedszkola.

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Dodatkowe informacje:**

Dzienna stawka żywieniowa odpowiada wysokości aktualnych kosztów surowca zużytego do przygotowania posiłków i wynosi : 3 posiłki – 100% dziennej stawki żywieniowej ustalonej przez Dyrektora Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy, 2 posiłki – 75% dziennej stawki żywieniowej , 1 posiłek – 50% dziennej stawki żywieniowej .

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu oraz ilość zadeklarowanych we wniosku posiłków są wiążące. Dopuszcza się zmiany w szczególnych przypadkach na pisemną prośbę rodzica/ opiekuna prawnego, na miesiąc przed dokonaną zmianą. Zmiana wchodzi w życie zawsze z pierwszym dniem kolejnego miesiąca.

Opłaty wnosi się do 15 dnia następnego miesiąca, za miesiąc, w którym udzielane były świadczenia w zakresie wyżywienia oraz nauczania , wychowana i opieki , które naliczane są według wzoru :

1) opłata za wyżywienie – liczba dni pobytu dziecka w przedszkolu x stawka żywieniowa

2)opłata za dodatkowe godziny - liczba dni pobytu dziecka w przedszkolu x stawka godzinowa ( 1 zł) x zadeklarowana liczba godzin w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej .

Opłatę za wyżywienie oraz pobyt dziecka w Zespole Szkół Publicznych Przedszkolu Miejskim w Łęknicy należy regulować poprzez wpłatę na konto nr **44 1020 5402 0000 0102 0223 5166**

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[2]](#footnote-2) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:**

**Oświadczam, że:   
1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe  
2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy o zmianie danych zawartych  we wniosku   
3.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we „Wniosku o Przyjęcie Dziecka do Zespołu Szkół Publicznych Przedszkola Miejskiego w  Łęknicy” w roku szkolnym 2021/2022 przez Dyrektora Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy   w celu realizacji procesu rekrutacji. Dane podaję dobrowolnie, wiem że są one niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji, a w  przypadku braku wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych Przedszkole dokona zniszczenia niniejszego wniosku wypełniając obowiązek wynikający z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, co będzie równoznaczne z brakiem możliwości przyjęcia dziecka  do Zespołu Szkół Publicznych Przedszkola Miejskiego w Łęknicy. Jestem świadoma/y, przysługujących mi praw wynikających z przepisów ogólnego Rozporządzenia 2016/679 (RODO). Wiem, że w każdej chwili będę mogła/mógł odwołać zgodę przez złożenie odwołania na piśmie w sekretariacie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**

4. Podstawą prawną przetwarzania danych przez Zespól Szkół Publicznych w Łęknicy jest Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2020 r. , poz. 910 ze zm). Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe ( DZ. U. z 2019 r. , poz. 1148 ze zm.). **Dane przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)**

**5. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy  oraz o wyznaczeniu inspektora ochrony danych osobowych.   
6.  Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści przekazywanych danych i ewentualnym ich poprawieniu.**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.**

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola

…………………, dn. ………………….. ………………………………………………………...

*miejscowość, data pieczątka i podpis dyrektora*

1. Wpisać w przypadku braku numeru PESEL [↑](#footnote-ref-1)
2. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona  
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-2)