**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 2**

**IM. JANA BRZECHWY W CZARNKOWIE**

(Wypełniony wniosek należy złożyć w przedszkolu do **09 sierpnia 2024 r.**)

Nazwisko i imię dziecka……………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………….

PESEL dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………….

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu**:**  **\* proszę zaznaczyć właściwy kwadrat**

**5 godz. dziennie**  (z 2 posiłkami – 830 śniadanie; 1130 obiad I danie – zupa)

**powyżej 5 godz. dziennie: od godziny …………. do godziny ……………**

(z 3 posiłkami dziennie – 830 śniadanie; 1130 obiad I danie – zupa; 1400 obiad II danie)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola od……………………………………

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane** | **Matki / opiekunki prawnej** | **Ojca / opiekuna prawnego** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

**\***Art. 150 ust. 1 pkt 1 – 4 ustawy Prawo Oświatowe: wniosek zawiera imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość; imiona i nazwiska rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego - imiona rodziców; adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego - adres miejsca zam ieszkania kandydata; adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego - adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata, o ile je posiadają;

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE**

**PRAWO OŚWIATOWE – I ETAP**

**\***(przy każdym kryterium proszę **zaznaczyć właściwy kwadrat**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej | oświadczenie | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko niepełnosprawne | orzeczenie | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców | orzeczenie | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność obojga rodziców | orzeczenie | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność rodzeństwa | orzeczenie | **TAK** | **NIE** |
| Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie | oświadczenie, wyrok sądu lub akt zgonu | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą | dokument pieczy zastępczej | **TAK** | **NIE** |

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW UCHWALONYCH PRZEZ RADĘ MIASTA CZARNKÓW - II ETAP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kandydat, którego rodzice/prawni opiekunowie lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący dziecko pracują/pracuje (zatrudnienie na podstawie stosunku pracy, umowy cywilnoprawnej, działalność gospodarcza, rolnicza, inne) lub uczą się w trybie dziennym na terenie Miasta Czarnków | oświadczenie | **TAK** | **NIE** |
| kandydat, posiadający rodzeństwo w danym przedszkolu | oświadczenie | **TAK** | **NIE** |
| kandydat, którego rodzice/opiekunowie złożyli deklarację o pobycie dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie |  | **TAK** | **NIE** |

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU UZNANE ZA ISTOTNE PRZEZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:** (stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, informacje o rozwoju psychofizycznym: ………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

\*Art. 155 ustawy Prawo oświatowe: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w**art. 2**  pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**LEKARZ RODZINNY**………………………………………………………………………

**Zobowiązuję się w okresie od 19.08.2024 r. do 23.08.2024 r. pisemnie potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy przyjęcia do przedszkola.**

**Oświadczenie dotyczące treści wniosku:**

Oświadczam, że:

1. wszelkie dane zawarte w treści wniosku oraz załącznikach są prawdziwe,
2. jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
3. niezwłocznie powiadomię dyrektora o zmianie danych zawartych we wniosku.

………………………………….. …………………………………

podpisy matki/opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna dotycząca procesu rekrutacji w roku szkolnym 2024/2025**

1. Administratorem danych osobowych zarówno Pani/Pana, jak i Państwa dziecka/podopiecznego jest Przedszkole Miejskie nr 2 im. Jana Brzechwy w Czarnkowie, Osiedle Parkowe 10, 64-700 Czarnków, (067) 255 31 40,795 146 995, **adres e-mail:**[przedszkole2@czarnkow.pl](mailto:przedszkole2@czarnkow.pl)
2. Cel przetwarzania danych osobowych:
   1. rekrutacja dzieci do przedszkola w roku szkolnym 2022/2023.
   2. wykonanie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających   
      z przepisów Prawa oświatowego.
3. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:
   1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672. 1718 i 2005)
   2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz. U. z 2022 r. poz. 2431)
4. Czas przetwarzania danych osobowych: dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji oraz po jej zakończeniu w następujących przypadkach:
   1. dzieci przyjętych do przedszkola przez okres uczęszczania do przedszkola;
   2. dzieci, które nie zostały przyjęte do przedszkola przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji.
5. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się kontaktować wysyłając informację na adres e-mail: [inspektorbezpieczny@gmail.com](https://poczta.o2.pl/d/)
6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie powyższych przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
8. prawo dostępu do danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego,
9. prawo do sprostowania danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego,
10. prawo usunięcia danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego,
11. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych zarówno własnych, jak   
    i dziecka/podopiecznego,
12. prawo do przenoszenia danych do innego administratora zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego,
13. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Infolinia: 606 950 000, e-mail: kancelaria@giodo.gov.pl), gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych zarówno własnych, jak i dziecka/podopiecznego narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
14. Odbiorcą danych osobowych mogą być:
    1. Urząd Miasta Czarnków;
    2. Kuratorium Oświaty,
    3. Ministerstwo Edukacji i Nauki poprzez System Informacji Oświatowej.
15. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
16. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany(w tym w formie profilowania), mogący wywoływać wobec Pana/Pani skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pana/Pani sytuację.

………………………………….. …………………………………

Data i podpis matki/opiekuna prawnego Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .................................

Zakwalifikowała w/w dziecko do Przedszkola Miejskiego nr 2 im. Jana Brzechwy

w Czarnkowie na rok szkolny 2024/2025. Otrzymana liczba punktów…………………….

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ......................................................................................

………………………………………..............................Otrzymana liczba punktów…..........

Podpis przewodniczącego Komisji: Podpis członków Komisji: