

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
W STANICY
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka drukowanymi literami)

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|
| Nazwisko | | | Imię | | | | Drugie Imię | | | |
| | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | | | | miejsce urodzenia | | | | | |
| W przypadku braku numeru PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | |
| ulica, numer domu / mieszkania | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy , miejscowość | | | | | | | | | | |
| gmina, powiat | | | | | | | | | | |

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

| | | |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | Matka / opiekunka prawna | Ojciec / opiekun prawny |
| Imię i nazwisko | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | |
| ulica, numer domu / mieszkania | | |
| kod pocztowy , miejscowość | | |
| telefon | | |
| adres poczty elektronicznej | | |

3. WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI NA TERENIE GMINY PILCHOWICE (w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)

| Lp. | Nazwa i adres placówki | Deklarowany czas pobytu dziecka |
|-----|------------------------|---------------------------------|
| 1. | | od godz..... do godz..... |
| 2. | | od godz..... do godz..... |
| 3. | | od godz..... do godz..... |

4. KRYTERIA PRZYJĘCIA

I etap postępowania rekrutacyjnego

| <u>Kryteria obowiązkowe (ustawowe)</u> - art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2023 roku poz. 900 z późn. zm.). (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie) | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Wielodzietność rodziny dziecka (100 pkt). <i>Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny.</i> | |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka (100 pkt). <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 (t.j. Dz.U.2024 r. poz. 44).</i> | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka (100 pkt). <i>Załącznik: 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 (t.j. Dz.U.2024 r. poz. 44).</i> | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka (100 pkt). <i>Załącznik: 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 (t.j. Dz.U.2024 r. poz. 44).</i> | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka (100 pkt). <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 (t.j. Dz.U.2024 r. poz. 44).</i> | |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (100 pkt). <i>Załącznik: 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.</i> | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą (100 pkt). <i>Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2023 r. poz. 1426 z późn. zm.).</i> | |

II etap postępowania rekrutacyjnego

| <u>Kryteria dodatkowe</u> określone przez organ prowadzący - Uchwała Nr XXVII/223/21 Rady Gminy Pilchowice z dnia 28.01.2021 r.) (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie) | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Miejsce zamieszkania dziecka w obwodzie szkoły podstawowej, na którego terenie przedszkole ma swoją siedzibę, lub miejsce zamieszkania dziecka w miejscowości na terenie której przedszkole ma swoją siedzibę (25 pkt). <i>Załącznik: Oświadczenie we wniosku na str. 1 adresu zamieszkania.</i> | |
| 2. | Oboje rodzice / opiekunowie prawni dziecka pracują, wykonują pracę na podstawie umowy o pracę, cywilnoprawnej, uczą się w systemie studiów stacjonarnych, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą- kryterium stosuje się także w przypadku rodzica samotnie wychowującego dziecko (20 pkt). <i>Załącznik: Zaświadczenie o zatrudnieniu lub zaświadczenie z uczelni.</i> | |
| 3. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki (15 pkt). | |
| 4. | Dziecko, którego przynajmniej jeden rodzic/opiekun prawny mieszka na terenie Gminy Pilchowice i w roku kalendarzowym poprzedzającym rekrutację rozliczył podatek dochodowy od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Gliwicach (15 pkt). <i>Załącznik: Kopia pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego pieczęcią Urzędu Skarbowego w którym zostało zeznanie złożone lub Urzędowe Poświadczenie Odbioru wraz z pierwszą stroną zeznania podatkowego lub potwierdzenie złożenia zeznania z pieczęcią urzędu bądź inny dokument potwierdzający odprowadzenie podatku dochodowego od osób fizycznych do II Urzędu Skarbowego w Gliwicach.</i> | |
| 5. | Dziecko, które posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu (5 pkt). <i>Załącznik: Opinia wydana przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną</i> | |

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu. Dokumenty mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka.

5. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (uznane przez rodziców za istotne) – informacje mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca / opiekuna prawnego

Zapoznałam/em się z „Informacją dla rodziców/opiekunów prawnych o przetwarzaniu danych osobowych”.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Stanicy, adres: ul. Gliwicka 18, 44-145 Stanica, adres e-mail: zspstanica@pilchowice.pl, tel. 32 2356514. Inspektorem ochrony danych w tej jednostce jest Leszek Proszowski: adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl.

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach oświatowych w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno-wychowawczych.

Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....

data

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/ opiekuna prawnego