**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KS. JANA NEPOMUCENA CHRZANA W GOSTYCZYNIE**

**prowadzonego przez** Gminę i Miasto Nowe Skalmierzyce

**na rok szkolny** 2015/2016

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 10. 03. – 31. 03. 2015 r. do godz. 14:00 w oddziale przedszkolnym wskazanym w pozycji nr 1 tzw. przedszkola pierwszego wyboru.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| **Lp.** | **Przedszkole** | **Adres przedszkola** |
|  | Publiczne Przedszkole Nr 1 „Jarzębinka” w Nowych Skalmierzycach | Ul. Hallera 1, 63-460 Nowe Skalmierzyce |
|  | Publiczne Przedszkole Nr 2 „Pod Kasztanami” w Nowych Skalmierzycach | Ul. Kolejowa 16, 63-460 Nowe Skalmierzyce |
|  | Publiczne Przedszkole w Kotowiecku | Kotowiecko, ul. Kaliska 4, 63-460 Nowe Skalmierzyce |
|  | Publiczne Przedszkole w Ociążu | Fabianów ul. Szkolna 54, 63-460 Nowe Skalmierzyce |
|  | Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Biskupicach Ołobocznych | Biskupice Ołoboczne ul. Szkolna 7, 63-460 Nowe Skalmierzyce |
|  | Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Gostyczynie | Gostyczyna 48, 63-460 Nowe Skalmierzyce  |
|  | Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Skalmierzycach | Skalmierzyce, ul. Ostrowska 16, 63-460 Nowe Skalmierzyce |
|  | Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Droszewie | Droszew 21, 63-460 Nowe Skalmierzyce |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | pierwszego wyboru | 2 | Drugiego wyboru | 3 | Trzeciego wyboru |
| W powyższej tabeli w polach zaznaczonych kolorem szarym należy wskazać kolejność przedszkoli od 1-3 |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| 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\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| 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\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata*

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

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)** |
| 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 pieczą zastępczą |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** |
| 1. | Status zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych ( do wyboru tylko jedna opcja) |  |
|  | a | Każdy z rodziców /opiekunów pracuje co najmniej na 1 etat\* |  |
|  | b | Każdy z rodziców /opiekunów pracuje na mniej niż 1 etat\* |  |
|  | c | Jeden rodzic/ prawny opiekun pracuje co najmniej na 1 etat\*\*\* |  |
|  | d | Jeden rodzic/ prawny opiekun pracuje na mniej niż 1 etat\*\*\* |  |
|  | e | Oboje rodziców/ prawnych opiekunów nie pracuje |  |
| 2. |  Dzieci w wieku 5 i 6 lat, które są zobowiązane do odbycia przygotowania przedszkolnego |  |
| 3. | Lokalizacja przedszkola ( w przypadku, gdy adres zamieszkania i adres miejsca pracy jest taki sam punkty **nie są sumowane )** |
|  | najbliżej miejsca zamieszkania  |  |
|  | najbliżej miejsca pracy jednego z rodziców |  |
| 4. | Dziecko posiada rodzeństwo korzystające z usług przedszkola/ lub szkoły jeśli przedszkole mieści się w Zespole Szkół  |  |
| 5. | Kandydat urodzony w roku 2010, który nie był objęty edukacją przedszkolną |  |

1 etat\* należy rozumieć , gdy:

* rodzic/prawny opiekun jest zatrudniony na umowę o pracę lub prowadzi własną działalność gospodarczą lub studiuje w systemie dziennym
* rodzic/prawny opiekun nie pracuje zawodowo ale opiekuje się dzieckiem niepełnosprawnym

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.

**Zobowiązuję się w okresie od** 16. 04. 2015 **r. od godz.** 8:00 **do**  23.04. 2015 **r. do godz.**14:00 **pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

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

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

 *……………………………………………… ……………………………………….*

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

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do przedszkola jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Przepisem takimi jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

 w roku szkolnym …………/……..…. .

Administratorem danych jest dyrektor przedszkola pierwszego wyboru.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu pierwszego wyboru, 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*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bł. ks. Jana Nepomucena Chrzana w Gostyczynie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola i wprowadził do elektronicznego systemu przyjmowania wniosków.

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

 pieczątka i podpis dyrektora przedszkola