**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**prowadzonego przez** Gminę i Miasto Nowe Skalmierzyce

**na rok szkolny** 2016/2017

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 1. 03. 2016 – 31. 03. 2016 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 organ prowadzący** | | | |
| 1. | Status zatrudnienia rodziców/opiekunów prawnych ( do wyboru tylko jedna opcja) | |  |
|  | a | Dziecko rodziców/opiekunów prawnych oboje pracujących lub prowadzących działalność gospodarczą/rolniczą lub studiujących w systemie dziennym (4 punkty) |  |
|  | b | Dziecko rodziców/opiekunów prawnych z których jedno pracuje lub prowadzi działalność gospodarczą/rolniczą lub studiuje w systemie dziennym (3 punkty) |  |
| 2. | Miejsce zamieszkania lub pracy znajduje się najbliżej lokalizacji przedszkola (1 punkt) | |  |
| 3. | Dziecko posiada rodzeństwo korzystające z usług przedszkola/ lub szkoły jeśli przedszkole mieści się w Zespole Szkół (2 punkty) | |  |

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** 13. 04. 2016 **r. od godz.** 8:00 **do**  20.04. 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