**JUSTYNA BIAŁASIK**

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. ppłk. Maksymiliana Ciężkiego**

**Baborowo 18**

**64-500 Szamotuły**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. PPŁK. MAKSYMILIANA CIĘŻKIEGO W BABOROWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Nazwisko | |  | | |
| Imię | | |  | | | | | | | | | | Drugie imię | | |  | | |
| Data urodzenia | | |  | | | | | | | | | | Miejsce  urodzenia | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | | | | | Gmina | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | | | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | | | Poczta | |  | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**  **/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | | | | | Gmina | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | | | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | | | Poczta | |  | | |

**DANE OSOBOWE MATKI  /OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| Województwo |  | | | | |
| Powiat |  | Gmina | |  | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | |
| Nazwa zakładu pracy |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEFONY KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | |
| **DOM:** | **PRACA:** | **TEL. KOMÓRKOWY:** |
| **Adres e-mail:** |  | |

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | Nazwisko | | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | |
| Powiat |  | | Gmina | | |  | |
| Miejscowość |  | | | | | | |
| Ulica |  | | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| Kod pocztowy |  | | Poczta | |  | | |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | |
| Nazwa zakładu pracy | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TELEFONY KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| **DOM:** | **PRACA:** | **TEL. KOMÓRKOWY:** | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** | | | | | | |
| **Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu** | | | od |  | do |  |

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie dziecka do publicznych przedszkoli**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej publicznego przedszkola, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkoli w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. Pierwszy wybór

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa szkoły*

1. Drugi wybór

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa szkoły*

1. Trzeci wybór

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa szkoły*

Informuję, że szkołą obwodową dla mojego dziecka jest …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Kryteria przyjęć** | | | | |
| **Kryteria obowiązkowe**  **(art. 131, ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020r poz. 910 i 1378 oraz 2021 poz. 4)** | | | | |
|  |  | **Liczba punktów** | **Wypełnia rodzic**  **0 - 1** | **Wypełnia komisja**  **0 - 1** |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata**  *Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* | 1 |  |  |
| 2. | **Niepełnosprawność kandydata**  *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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1948, 2046).* | 1 |  |  |
| 3. | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1948, 2046).* | 1 |  |  |
| 4. | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1948, 2046).* | 1 |  |  |
| 5. | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**  *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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1948, 2046).* | 1 |  |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  *Załącznik: oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem lub prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu* | 1 |  |  |
| 7. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  *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. z 2016r. poz.575, 1583, 1860).* | 1 |  |  |
| **Kryteria dodatkowe - gminne**  Uchwała Rady Miasta i Gminy Szamotuły nr XLIII/456/2018 z dnia 5 lutego 2018r. w sprawie ustalenia kryteriów naboru do publicznych przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Miasto i Gmina Szamotuły | | | | |
|  |  | **Liczba punktów** | **Wypełnia rodzic** | **Wypełnia komisja** |
| 1. | Oboje rodziców / opiekunów prawnych kandydata pracują lub uczą się / studiują w systemie dziennym\* *Załącznik: zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu lub zaświadczenie ze szkoły wyższej potwierdzające naukę w trybie dziennym lub oświadczenie o prowadzeniu pozarolniczej, działalności gospodarczej lub oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego* | **20** |  |  |
| 2. | Jeden rodzic/opiekun prawny kandydata pracuje lub uczy się /studiuje w trybie dziennym\* *Załącznik: zaświadczenie o zatrudnieniu rodzica/opiekuna prawnego lub zaświadczenie z uczelni o odbywaniu studiów w trybie stacjonarnym* | **10** |  |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola, o przyjęcie do którego ubiega się kandydat. *Załącznik: oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów kandydata* | **8** |  |  |
| 4. | Dziecko zamieszkuje poza gminą Szamotuły, ale co najmniej jeden rodzic/opiekun prawny pracuje na terenie gminy Szamotuły.  *Załącznik: zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu* | **5** |  |  |
| 5. | Dziecko nie otrzymało miejsca w tym przedszkolu w ubiegłym roku szkolnym. *Załącznik: oświadczenie rodzica / opiekuna kandydata* | **3** |  |  |
| 6. | Rodzeństwo kandydata jest absolwentem tego samego przedszkola, do którego o przyjęcie stara się kandydat.  *Załącznik: oświadczenie rodzica / opiekuna kandydata* | **1** |  |  |

**\***W punkcie 1 i 2 rozumie się rodziców zamieszkałych na terenie Gminy Szamotuły

IV. Dodatkowe informacje o dziecku

1. Dziecko spoza gminy ( odpowiednie zakreślić) TAK NIE

V. Zobowiązania rodziców:

1. Złożenie kompletnego wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola wraz z załącznikami w wyznaczonym terminie.

2. Dostarczenie po zakwalifikowaniu dziecka pisemnego oświadczenia potwierdzającego

wolę zapisu dziecka do przedszkola.

***INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH***

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

*przyjmuję do wiadomości, iż:*

*1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkołą Podstawowa Baborowo, Baborowo 18,64-500 Szamotuły (dalej: ”Szkoła”)e-mail :* [*szkola.baborowo@op.pl*](about:blank)

*2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej Baborowo jest Sebastian Łabowski*

*e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu*

*3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny 2024/2025 i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.*

*4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.*

*5. Dane nie będą dostępne podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa,*

*6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*

*7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.*

*8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198)*

*9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.”*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA** | | | |
| **MATKI /PRAWNEJ OPIEKUNKI** |  | **OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA** |  |

*/WYPEŁNIA SZKOŁA/*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W BABOROWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA WPŁYWU** | **ILOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW** | **PODPIS**  **PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK** |
|  |  |  |

**POSTANOWIENIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

**ZAKWALIFIKOWANIE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data I posiedzenia komisji:** | **Dziecko zostało zakwalifikowane do oddziału przedszkolnego** | **TAK** | **NIE** |
| **Liczba uzyskanych przez dziecko punktów** |  | | |

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

* + - 1. Przewodniczący Komisji ………………………………………………………………
      2. Członek Komisji ………………………………………………………………
      3. Członek Komisji ………………………………………………………………

UWAGI KOMISJI:

**DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO OODZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data II posiedzenia komisji:** | **Dziecko zostało przyjęte**  **do oddziału przedszkolnego** | **TAK** | **NIE** |

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji ……………………………………………………………..
2. Członek Komisji ………………………………………………………………
3. Członek Komisji ………………………………………………………………

UWAGI KOMISJI:

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-a, zamieszkały/-a w …………………………………………………………………………………

*( nazwa miejscowości)*

ul. ………………………………………………………………….., będąc rodzicem/prawnym opiekunem dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

1. Oświadczam, że kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Szamotuły / NIE DOTYCZY\*
2. Oświadczam, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej w

Baborowie/NIE DOTYCZY\*

1. Oświadczam, że kandydat jest absolwentem oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Baborowie/NIE DOTYCZY\*
2. Oświadczam, że brat/siostra*\** kandydata jest absolwentem Szkoły Podstawowej

w Baborowie/ NIE DOTYCZY\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko absolwenta, rok ukończenia szkoły/

1. Oświadczam o niskiej dochodowości na członka rodziny w rodzinie kandydata / NIE DOTYCZY\*

*\* należy zakreślić właściwe*

**Jednocześnie oświadczam, że „jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

…………….………………………………………………………………………..

/czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów/

………………………………..,………………….

***/****miejscowość, data/*