|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola** **w okresie wakacyjnym w roku szkolnym 2022/2023****Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do publicznych przedszkoli** **lub** **oddziałów przedszkolnych** **w szkołach podstawowych dla których organem prowadzącym jest Miasto Tychy oraz wybranych przedszkoli niepublicznych, realizujących dla Miasta Tychy zadanie publiczne z zakresu prawa do wychowania przedszkolnego.** |
| **Podstawa prawna: § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz. U. z 2019 r. poz. 502 z późn. zm).****Termin składania: od 15 maja do 23 maja 2023 r.**  **Miejsce składania: przedszkole wymienione na liście na pierwszym miejscu – oryginał** **przedszkole wymienione na liście na drugim miejscu – kopia potwierdzona przez**  **przedszkole wymienione na pierwszym miejscu ( pieczęć placówki wraz z parafą )** |

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI** |
|  | **Placówka pierwszego wyboru** | **Terminy uczęszczania dziecka do przedszkola** | **Pieczęć przedszkola wraz z parafą** |
| 1. Przedszkole nr ……..
 |  od ……………………………….... |  do ………………………………..... |    |
|  od ……………………………….... |  do ………………………………..... |
| **Placówka drugiego wyboru** |  |  |
| 2. Przedszkole nr …….. |  od ………………………..……..... |  do ………………………………..... |   |
|  od ……………………………….... |  do ………………………………..... |

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** |
| **Dane osobowe dziecka** |
|  | Nazwisko: | Numer PESEL: |
|  Imię: | Data urodzenia: |
| W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| **Adres zamieszkania dziecka** |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Placówka do której obecnie uczęszcza dziecko**  |
|  | Przedszkole nr : | Miejscowość: | Pieczęć przedszkola : |
|  | Ulica : |

|  |
| --- |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
| **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego**  |
|  | Nazwisko: | Imię: |
| **Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego**  |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Numer domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego**  |
|  | Telefon: | Adres e-mail: |
| **Dane osobowe matki / opiekuna prawnego**  |
|  | Nazwisko: | Imię: |
| **Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego**  |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
|  | Ulica: | Numer domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego**  |
|  | Telefon: | Adres e-mail: |

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

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
|  | **Godziny pobytu w placówce** |
| Od: | Do: |
| **Korzystanie dziecka z posiłków** |
| Śniadanie | TAK/NIE |
| Obiad | TAK/NIE |
| Podwieczorek | TAK/NIE |

**KRYTERIA REKRUTACJI** |
|  | **Kryteria naboru do przedszkola pierwszego wyboru w okresie wakacyjnym****Placówka**: …………………………………………………………………… | Tak | Nie |
| 1) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszcza obecnie  |  |  |
| 2) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w trybie stacjonarnym |  |  |
| 3) kandydat lub co najmniej jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną |  |  |
| 4) kandydat uczęszcza do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej prowadzonej przez Miasto Tychy lub do przedszkola, które z powodu remontu jest wyłączone z pełnienia dyżuru  |  |  |
|  | **Kryteria naboru do przedszkola drugiego wyboru w okresie wakacyjnym****Placówka**: …………………………………………………………………… | Tak | Nie |
| 1) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszcza obecnie  |  |  |
| 2) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w trybie stacjonarnym |  |  |
| 3) kandydat lub co najmniej jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną |  |  |
| 4) kandydat uczęszcza do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej prowadzonej przez Miasto Tychy lub do przedszkola, które z powodu remontu jest wyłączone z pełnienia dyżuru |  |  |
|  |
| **Uwagi:**Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektor placówki może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach dołączanych do niniejszego wniosku, potwierdzających spełnianie zaznaczonych kryteriów. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie zaznaczonych kryteriów przyjmuje się, że kandydat nie spełnia danego kryterium.**Zobowiązuję się w okresie od 30 maja do 12 czerwca 2023 r. do godz. 15:00 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 na wskazany okres.**Oświadczenie:**Administratorem danych jest placówka pierwszego wyboru wskazana na wniosku, która przetwarza dane osobowe w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkoli / oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych na podstawie przepisów prawa wskazanych w podstawie prawnej wniosku. Obowiązek podania danych na wniosku wynika z powyższych przepisów, a ich niepodanie uniemożliwia udział w rekrutacji. W przypadku niezakwalifikowania się do placówki pierwszego wyboru dane mogą zostać przekazane placówkom kolejnego wyboru. Dane będą przetwarzane do czasu rozstrzygnięcia rekrutacji, a po jej zakończeniu – w przypadku wniosków zakwalifikowanych – przez okres korzystania przez dziecko z opieki przedszkolnej – w przypadku wniosków odrzuconych – przez okres 1 roku od rozstrzygnięcia rekrutacji. Zgodnie z prowadzonym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Placówka może przetwarzać dane dłużej, niż wskazano powyżej, jeśli wynika to z odrębnych przepisów prawa, jeśli jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.Każda osoba ma prawo do dostępu to treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie podlegają profilowaniu oraz nie stosuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji w oparciu o podane informacje.Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych jest podany na witrynie internetowej placówki. OŚWIADCZAM, IŻ WSZELKIE INFORMACJE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku |  |
| Podpis rodzica/prawnego opiekuna |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę |  |

 |