

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO W PARNOWIE
PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ BIESIEKIERZ**

na rok szkolny : 2022/2023

* *Wniosek należy wypełnić czytelnie, literami drukowanymi*

I DANE OSOBOWE KANDYDATA /DZIECKA/

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | |
|--|--|

| | |
|-------------------|--|
| Nazwisko * | |
|-------------------|--|

| | |
|---------------|--|
| Imię * | |
|---------------|--|

| | | | |
|-----------------------|--|--------------------------|--|
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | |
|-----------------------|--|--------------------------|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| Adres zamieszkania kandydata | |
|-------------------------------------|--|

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE / właściwe należy podkreślić /

| | | |
|---|------------|------------|
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną /dziecko niesłyszące, słabosłyszące, niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, niepełnosprawnościami sprzężonymi/ | Tak | Nie |
|---|------------|------------|

| | | |
|--|------------|------------|
| Dziecko ma odroczony obowiązek szkolny /decyzję w sprawie odroczenia obowiązku szkolnego na wniosek rodziców podejmuje dyrektor publicznej szkoły podstawowej, w obwodzie którego dziecko mieszka, na podstawie opinii wydanej przez publiczną albo niepubliczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną/ | Tak | Nie |
|--|------------|------------|

II DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Matka / opiekunka prawna

| | |
|---------------|--|
| Imię * | |
|---------------|--|

| | |
|-------------------|--|
| Nazwisko * | |
|-------------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| Adres zamieszkania | |
|---------------------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| Telefon kontaktowy | |
|---------------------------|--|

| | |
|---------------------|--|
| Adres e-mail | |
|---------------------|--|

Ojciec/ opiekun prawny

| | |
|---------------|--|
| Imię * | |
|---------------|--|

| | |
|-------------------|--|
| Nazwisko * | |
|-------------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| Adres zamieszkania | |
|---------------------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| Telefon kontaktowy | |
|---------------------------|--|

| | |
|---------------------|--|
| Adres e-mail | |
|---------------------|--|

**III INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE –
PRAWO OŚWIATOWE I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH
SPEŁNIENIE***

**we właściwej rubryce, przy każdym z 7 kryteriów należy wstawić znak X*

| Lp. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | TAK | NIE | Przyznane punkty /wypełnia komisja kwalifikacyjna/ |
|-----|--|---|-----|-----|--|
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | | | |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności | | | |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców / opiekunów kandydata | 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn.zm.) | | | |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn.zm.) | | | |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn.zm.) | | | |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | 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 | | | |
| 7 | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dn. 9.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. u. z 2016 poz. 575 z późn.zm.) | | | |

**IV. INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH PRZEZ RADE
GMINY W BIESIEKIERZU * / ****

**we właściwej rubryce, przy każdym z 4 kryteriów należy wstawić znak X*

| Lp. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | TAK | NIE | Przyznane punkty /wypełnia komisja kwalifikacyjna/ |
|-----|--|--|-----|-----|--|
| 1 | Oboje rodzice wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, uczą się w trybie dziennym | Oświadczenie rodziców o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej, prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pobieraniu nauki w systemie dziennym | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| 2 | Oboje rodziców (prawni opiekunowie) mieszkają na terenie gminy Biesiekierz i oboje rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Koszalinie | oświadczenie każdego rodzica (opiekuna prawnego o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Koszalinie | | | |
| 3 | Czas pobytu dziecka w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego powyżej 7h – 2 pkt 8h – 3 pkt 9h – 4 pkt | Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola | | | |
| 4 | Rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną w danym przedszkolu bądź objęte jest opieką w żłobku | Oświadczenie rodziców o kontynuacji przez rodzeństwo dziecka edukacji przedszkolnej | | | |

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może żądać od rodziców / prawnych opiekunów przedstawienia dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach. Może również zwrócić się do Wójta Gminy właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. W przypadku braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniach, komisja rekrutacyjna rozpatruje wniosek o przyjęcie nie uwzględniając kryterium, które nie zostało potwierdzone.

| | |
|--|--|
| Deklarowane przez rodziców / prawnych opiekunów godziny pobytu kandydata w przedszkolu | |
| Korzystanie z posiłków | |
| Uznane przez rodzica/opiekuna inne informacje istotne dla stanu zdrowia dziecka np. diety, które mogą być przestrzegane we współpracy z rodzicami za okazaniem zaświadczenia lekarskiego | |

VI OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz. Urz. z 04.05.2016 r. UE L119, s.1 do 88), (w skrócie RODO), informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Gminne w Parnowie, 76-039 Parnowo 26, e-mail: sekretariat@przedszkole-biesiekierz.pl, tel. +48 94 318 02 51, w imieniu której działa Dyrektor Przedszkola; dane inspektora Ochrony Danych: Dariusz Florek, e-mail: iod@biesiekierz.eu.

Zawarte we wniosku i załącznikach do niego dane osobowe będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do przedszkola na podstawie ustawy – Prawo oświatowe /Dz.U. z 2020 r. poz. 910, 1378 z póź.zm./ Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych w związku z ustawą prawo oświatowe, dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są również w celu realizacji zadań dydaktyczno – wychowawczych przedszkola.

Rodzicom / opiekunom prawnym przysługuje prawo do wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowywania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane z wniosku są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

- 1. Dane podaję dobrowolnie. Zapoznałem/zapoznałam się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.**
- 2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, zamieszczonej pod adresem: <http://www.bip.przedszkole-biesiekierz.pl> w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

Data:

Czytelny podpis rodzica/ów / opiekuna/ów

.....

Data przyjęcia wniosku : Podpis osoby odbierającej wniosek:

**OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE PRZEZ KANDYDATA USTALONYCH
KRYTERIÓW***

**wypełnić jeśli dotyczy spraw rodziny, wypełniają oboje rodziców na osobnych oświadczeniach*

1. Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny dziecka:

Oświadczam, że w mojej rodzinie wychowujemy troje i więcej dzieci:

data : czytelny podpis

2. Oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu dziecka:

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem :

* osoba samotnie wychowująca dziecko oznacza pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem (Ustawa o świadczeniach rodzinnych z dn. 28 listopada 2003 r.)

data : czytelny podpis :

3. Oświadczenie rodziców o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub nauce w systemie dziennym :

Oświadczam, że jestem zatrudniony w
.....
..... prowadzę własną działalność
gospodarczą, gospodarstwo rolne

Oświadczam, że pobieram naukę w systemie dziennym w

data : czytelny podpis :

Oświadczam, że jestem zatrudniony w

.....
prowadzę własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

Oświadczam, że pobieram naukę w systemie dziennym w

data : czytelny podpis :

4. Oświadczenie rodzica o kontynuacji przez rodzeństwo dziecka edukacji przedszkolnej w danym przedszkolu:

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka kontynuuje edukację przedszkolną

data : czytelny podpis :

5. Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam/oświadczamy, iż zgodnie ze złożonym/składanym do II Urzędu Skarbowego w Koszalinie

rozliczeniem podatku dochodowego za 2019 rok, moim miejscem zamieszkania jest:

Miejscowość:

ulica: nr

gmina:

województwo:

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis.....

INFORMACJA O KRYTERIACH NABORU DO PRZEDSZKOLA:

1. Jeśli liczba wniosków jest taka sama lub mniejsza wszystkie dzieci zostają przyjęte.
2. Kryteria określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z póź.zm.) oraz przydzielona punktacja :

| | |
|---|-------|
| Wielodzietność rodziny (troje i więcej) | 5 pkt |
| Niepełnosprawność dziecka | 5 pkt |
| Niepełnosprawność obojga rodziców | 5 pkt |
| Niepełnosprawność jednego rodzica | 5 pkt |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | 5 pkt |
| Samotne wychowywanie dziecka | 5 pkt |
| Objęcie dziecka pieczą zastępczą | 5 pkt |

3. Kryteria obowiązujące w II etapie postępowania rekrutacyjnego określone w uchwale Nr XXIX/228/2017 Rady Gminy Biesiekierz z dnia 9 lutego 2017 r. oraz przydzielona punktacja:

| | |
|---|-----------------------------------|
| Oboje rodzice dziecka pracują prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne, studiują w systemie dziennym | 5 pkt |
| Oboje rodziców (prawni opiekunowie) mieszkają na terenie gminy Biesiekierz i oboje rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Koszalinie | 5 pkt |
| Czas pobytu dziecka w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego powyżej | 7h/2 pkt 8h/ 3pkt 9h/ 4 pkt |
| Rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną w danym przedszkolu | 1 pkt |

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu:podjęła decyzję:
dziecko zostało zakwalifikowane / właściwe zakreśl /: TAK, NIE

Uwagi:

.....
.....

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej:

.....
.....
.....
.....

*wniosek opracowano na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz.1082, z zm.)