|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku  |   |
| **Wypełnia jednostka**  |
| Data złożenia  |   |
| Godzina złożenia  |   |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA**

**DO PRZEDSZKOLA PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ KĘDZIERZYN-KOŹLE**

**OD 1 WRZEŚNIA 2020 R**

 (dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do przedszkola)

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.).

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona:\*  | Nazwisko: \*  |
| PESEL\*  |   |   |   |
| Data urodzenia\*  |  dzień  |  miesiąc  |  rok  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:  |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adres zamieszkania  |  |
| Województwo\*  |   | Ulica  |  |   |
| Powiat\*  |   | Nr budynku\*  |   | Nr lokalu  |   |
| Gmina\*  |   | Kod pocztowy\* |   |   |
| Miejscowość\*  |   | Poczta\*  |  |   |
|  | Dane kontaktowe  |  |

# DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego \* należy zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź  | TAK/NIE/Odmawiam odpowiedzi  |
| Numer(y) PESEL rodzeństwa \* należy wpisać tylko wtedy, gdy kandydują do tego samego przedszkola  |   |
| Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu \* należy podać godziny, w których dziecko będzie przebywało w przedszkolu w przedziałach godzinnych  |   |

# DANE RODZICÓW

**(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Matka/opiekunka prawna  | Ojciec/opiekun prawny  |
| Imię i nazwisko\*  |   |   |
| Telefon\*  |   |   |
| Adres e-mail  |   |   |
| Adres zamieszkania  |
| Województwo\*  |   |   |
| Powiat\*  |   |   |
| Gmina\*  |   |   |
| Miejscowość\*  |   |   |
| Ulica  |   |   |
| Nr budynku\*  |   |   |
| Nr lokalu  |   |   |
| Kod pocztowy\*  |   |   |
| Poczta\*  |   |   |

# LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\*

(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i grupy rekrutacyjne odpowiednie do wieku dziecka; należy zwrócić uwagę, aby wybrać tylko te grupy rekrutacyjne, które są odpowiednie do wieku dziecka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Nazwa jednostki**  | **Grupa**  |
| 1  |   |  |
| 2  |   |  |
| 3  |   |  |

# KRYTERIA PRZYJĘCIA

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe (ustawowe)**  |
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) (\*w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - oświadczenie do Wniosku o przyjęcie do przedszkola)  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność kandydata (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą (\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018r. poz. 998 z późn. zm.). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |

|  |
| --- |
| **Kryteria dodatkowe (gminne)**  |
| Oboje rodzice/opiekunowie prawni kandydata albo rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący kandydata pozostają w zatrudnieniu w ramach stosunku pracy, umowy cywilno-prawnej, samozatrudnieniu, lub pobierają naukę/studiują w systemie dziennym.  | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację przedszkolną w roku szkolnym, na który prowadzony jest nabór, w przedszkolu najbardziej preferowanym. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Kandydat w roku szkolnym poprzedzającym rok, na który prowadzony jest nabór, uczęszczał do żłobka lub innej instytucji opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3, zarejestrowanej w Gminie Kędzierzyn-Koźle (wymagane zaświadczenie wydane przez żłobek lub placówkę opieki nad dzieckiem do lat 3). | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Kandydat w roku szkolnym poprzedzającym rok, na który prowadzony jest nabór, uczęszczał do przedszkola innego niż przedszkole najbardziej preferowane | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Rodzeństwo kandydata, w roku szkolnym, na który prowadzony jest nabór, uczęszcza do innego przedszkola, żłobka lub szkoły podstawowej, funkcjonujących na tym samym osiedlu, co przedszkole najbardziej preferowane. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Rodzina kandydata objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Automatyczne**  |  |
| Kandydat w roku szkolnym, na który prowadzony jest nabór objęty jest obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego (\* należy wpisać datę urodzenia kandydata)  | - - - - - - - - - - - -  |

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

* Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
* Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

# KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informujemy z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest najbardziej preferowane przedszkole, do którego składany jest wniosek, reprezentowane przez dyrektora placówki.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy *Prawo oświatowe* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) dot. rekrutacji do publicznych przedszkoli prowadzonych przez gminę.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) ich podanie jest warunkiem koniecznym i obowiązkowym do zawarcia umowy.
4. Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, umów powierzenia lub stosownych upoważnień.
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania zadania, na jakie zostały zebrane.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Usunięcie danych może skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do jednostki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

# INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148 ze zmianami)

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

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

Kędzierzyn-Koźle, dnia ………………………………………….

**Oświadczenia Rodziców dziecka o spełnianiu kryteriów**

 **drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego do przedszkola na rok szkolny 2020/2021**

*ILEKROĆ PONIŻEJ JEST MOWA O RODZICACH NALEŻY PRZEZ TO ROZUMIEĆ RÓWNIEŻ OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka: ……………………………………………………………………………………..……………………….

*(dziecko zamieszkuje wraz z rodzicami, z jednym z rodziców, któremu przysługuje władza rodzicielska)*

1. **Oświadczam, że rodzice dziecka pracują zawodowo, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, samo zatrudnieniu, prowadzą działalność gospodarczą, uczą się w systemie dziennym** *(w przypadku samotnego wychowywania dziecka wskazać miejsce pracy rodzica samotnie wychowującego dziecko)*

**(podać nazwę zakładu pracy/ szkoły/ rodzaj działalności)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy matki (dokładna nazwa i adres) | Dotyczy ojca (dokładna nazwa i adres) |
|  |  |

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

 ……………………………………………………..

 (podpis/ podpisy rodziców)

1. **Oświadczamy, że rodzeństwo mojego dziecka**, **kontynuuje edukację przedszkolną w roku szkolnym 2020/2021 w Przedszkolu nr** …….…*tj***.****najbardziej preferowanym**

*(Poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa)*

* + - 1. *……………………………………………………………….*
			2. *……………………………………………………………….*

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

 ……………………………………………………..

 (podpis/ podpisy rodziców)

1. **Oświadczamy, że moje dziecko w roku szkolnym 2019/2020 uczęszczało do Żłobka nr** ….. **/placówki opieki na dzieckiem do lat 3 zarejestrowanej w Gminie Kędzierzyn-Koźle** *………………………………………………………………………………………………………………….………..… (nazwa placówki) (wymagane zaświadczenie wydane przez Żłobek lub placówkę)*

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

 ……………………………………………………..

 (podpis/ podpisy rodziców)

1. **Oświadczam, że moje dziecko uczęszczało w roku szkolnym 2019/2020 do Przedszkola nr** ……………… **innego niż przedszkole obecnie najbardziej preferowane.**

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

 ……………………………………………………..

 (podpis/ podpisy rodziców)

1. **Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka**, **w roku szkolnym 2019/2020 uczęszcza do innego przedszkola, żłobka lub szkoły podstawowej funkcjonujących na tym samym osiedlu, co przedszkole najbardziej preferowane.**

 *(Poniżej wpisać imię i nazwisko rodzeństwa dziecka oraz nazwę placówki, do której uczęszcza)*

*……………………………………………………. Placówka …………………………………….………………………….*

*2. ……………………………………………………… Placówka …………………………………….…..………………………*

*3.……………………………………………………... Placówka ……………………………….…….………………………….*

*4. …………………………………………………….. Placówka ……………………………………...…………………………*

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

 ……………………………………………………..

 (podpis/ podpisy rodziców)

**VI. Oświadczam, że moja rodzina objęta jest nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny** *(wymagane zaświadczenie)*

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

 ……………………………………………………..

 (podpis/ podpisy rodziców)

**Pouczenie**

Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) Składający oświadczenie obowiązany jest do zawarcia w nim klauzuli następującej treści *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Zgodnie z art. 150 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach, lub może zwrócić się do Prezydenta Miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie tych okoliczności,

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolości od 6 miesięcy do 8 lat (Dz. U. z 2019r. poz. 1950 z późn. zm.).

# POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

1. **Potwierdzenie przyjęcia wniosku.**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

1. **Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych.**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: