**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W WARSZOWICACH**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345).

Wniosek należy złożyć w każdej jednostce wskazanej według listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie.

**LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI WEDŁUG PREFERENCJI\***

(można wybrać maksymalnie 3 przedszkola).

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imiona \* | | Nazwisko \* | |
| PESEL\* |  | | |
| Data urodzenia\* | Dzień: | Miesiąc: | Rok: |
| Miejsce urodzenia \* |  | | |
| W przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

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

**PROPONOWANA LICZBA GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola w godzinach od ………………….do…………………

i korzystać z …………………posiłków ( wpisać liczbę posiłków 2 lub 3 )

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

Ilekroć jest mowa bez bliższego określenia o rodzicach - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082).

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

**\*** Pola obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

**\*\*** Zgodnie z art. 25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U z 2020 r., poz. 1740) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

**\*\*\*** Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodzice kandydata podają, o ile je posiadają - podanie tych danych jest potrzebne do skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji.

**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, razem z Wnioskiem o przyjęcie kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego, należy złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe** | | **Liczba pkt. przyznanych przez komisję kwalifikacyjną** |
| Wielodzietność rodziny kandydata  (3 i więcej dzieci) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dodatkowe - zgodne z Uchwałą nr XXXIII/343/2021 Rady Gminy Pawłowice z dnia 14 grudnia 2021r.** | | **Liczba pkt. przyznanych przez komisję kwalifikacyjną** |
| Rodzice/opiekunowie prawni zamieszkują w gminie Pawłowice i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pszczynie. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Rodzice /opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się (w systemie dziennym), prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Rodzice/opiekunowie prawni znajdują się w trudnej sytuacji rodzinnej (dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim, wparciem asystenta rodziny, w rodzinie występuje długotrwała i ciężka choroba) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |
| Rodzeństwo kontynuuje lub będzie kontynuowało edukację przedszkolną w tym samym przedszkolu. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |  |

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082). …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

**DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ):**

1. Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów ustawowych - **podstawowych**:

1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (wielodzietność rodziny - należy przez to rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci - art. 4 pkt 42 ustawy Prawo oświatowe);
2. 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021r., poz. 573);
3. 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 (samotne wychowywanie dziecka - należy przez to rozumieć wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem - art. 4 pkt 43 ustawy Prawo oświatowe);
4. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r., poz., 924 i 1818, Dz. U. z 2020 r. poz. 821, Dz. U. z 2021 r. poz. 159, 1006, 1981, 2270, 2328.).

2. Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów ustawowych - **dodatkowych:**

1. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o tym, że zamieszkują w gminie Pawłowice

i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pszczynie.

1. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o tym pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się (w systemie dziennym), prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.
2. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o tym, że znajdują się w trudnej sytuacji rodzinnej (dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim, wparciem asystenta rodziny, w rodzinie występuje długotrwała i ciężka choroba)
3. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o tym, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej samej placówki.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Warszowice , dnia ………………………………………….

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.

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082, rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią Postępowania Rekrutacyjnego do Publicznego Przedszkola w Warszowicach**

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

Warszowice , dnia ………………………………

**Klauzula informacyjna w sprawie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku Publiczne Przedszkole w Warszowicach ul. Pszczyńska 74 , 43-254 Warszowice .

2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem siedziby placówki lub elektronicznie za pomocą e-maila: biuro@bhpjanicki.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082) w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej.

4. Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane będą przetwarzane do celów archiwalnych i na podstawie art. 160 ustawy Prawo oświatowe, przechowywane będą:

1) w przypadku przyjęcia kandydata do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania przedszkolnego w danym publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej;

2) w przypadku nieprzyjęcia kandydata do przedszkola, zespołu szkolno-przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola, szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:

1) dostępu do swoich danych osobowych; 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;

3) żądania usunięcia danych, gdy: a) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,

b) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,

4) żądania ograniczenia przetwarzania danych, gdy:

a) osoby te kwestionują prawidłowość danych,

b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,

c) Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, konsekwencją niepodania danych w zakresie wymaganym przez administratora może być brak możliwości udziału w procesie rekrutacji lub brak możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

8. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane dostawcom usług IT, którzy przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i tylko zgodnie z jego poleceniami.

9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu i nie będą przekazywane do państw trzecich.

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………..

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do **Publicznego Przedszkola w Warszowicach**

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ……………………………………………………………………………

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

Kandydat uzyskał ……………………………………….punktów .

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu …………..

1. Przyjęła ww. dziecko do **Publicznego Przedszkola w Warszowicach**

2. Nie przyjęła dziecka z powodu …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………..

Podpis przewodniczącego komisji