# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

**DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W PONIECU**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**I. Informacja o dziecku:**

Imię i nazwisko : .

Data i miejsce urodzenia : .

Adres zamieszkania : .

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (pełne): od .. do .

(przedszkole funkcjonuje w godzinach 6:45 – 16:45)

Ilość posiłków (właściwe zakreślić): 2 lub 3

Numer PESEL dziecka: .

**II. Informacje o rodziniedziecka:**

Dane dotyczące rodziców /opiekunów prawnych/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejsce zamieszkania |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
|  |  |  |
| Telefon kontaktowy  (komórkowy, stacjonarny) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. Kryteria przyjęć**  **W przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”**  **Druki dodatkowych oświadczeń są wymagane tylko w przypadku postanowień Komisji Rekrutacyjnej** | | |
| **Kryteria obowiązkowe**  **( Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ze zmianami (Dz.U. 2014 poz.7)** | | |
| 1. | **Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)**  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* |  |
| 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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 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 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* |  |
| 6. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  *załącznik: 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 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 2013 r. poz.135).* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kryteria dodatkowe** |  |
| 1. | **Rodzeństwo kandydata kontynuującego edukację przedszkolną w przedszkolu pierwszego wyboru** |  |
| 2. | **W przypadku rodzica (prawnego opiekuna) samotnie wychowującego kandydata który: pracuje lub studiuje w systemie dziennym lub prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne** |  |
| 3. | **Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie): pracują lub studiują w systemie dziennym lub prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne** |  |
| 4. | **Kandydat, którego tylko jeden z rodziców (prawnych opiekunów) pracuje lub studiuje w systemie dziennym lub prowadzi działalność gospodarczą lub prowadzi gospodarstwo rolne** |  |

**IV. Wybór przedszkola**

Jeżeli wnioskodawca skorzysta z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwę przedszkola, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej.

1. Pierwszy wybór (*nazwa przedszkola)* …………………………………………………………………………………………………………….
2. Drugi wybór (*nazwa przedszkola)* ……………………………………………………………………………………………………………………

**V. Dodatkowe informacje o dziecku:**

* choroby przewlekle, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe dziecka itp. ………………………………………………………………………………………………..
* dane dotyczące dziecka skierowane do nauczyciela np. nawyki, zachowania, inne sugestie ………..…………………………………………………………………………………………..

**VI. Zobowiązanie rodziców/opiekunów prawnych do:**

* Zapoznania się ze STATUTEM PRZEDSZKOLA, REGULAMINEM ORGANIZACYJNYM PRZEDSZKOLA, PROCEDURAMI ZAPEWNIENIA BEZPIECZNEGO POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W PONIECU oraz przestrzegania ich postanowień;
* Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych powyżej informacjach;
* Regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat za wyżywienie dziecka oraz z tytułu korzystania dziecka z przedszkola (poza minimum) zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej Ponieca;
* Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą zgłoszoną nauczycielce na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
* Przyprowadzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego.

|  |
| --- |
| **VII. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w niniejszym wniosku. Podane dane przetwarzane będą w celu rekrutacji mojego dziecka do przedszkola. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Poniecu reprezentowane przez Dyrektora Przedszkola. Szczegółowe informacje zostały podane w załączonej klauzuli informacyjnej.  Poniec,  ……………………………………... ………………………......................... miejscowość, data podpis matki/opiekuna prawnego  …………………………..…….……..  podpis ojca/opiekuna prawnego  **VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA**  **Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego  i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy**:   1. Administratorem Pani/Pana danych jest **Samorządowe Przedszkole w Poniecu**, ul. Kościuszki 7,  tel: 655731589 reprezentowane przez Dyrektora Przedszkola. 2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@rodo-leszno.com.** 3. **Podane w niniejszej deklaracji dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z:**    * ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59 ze zm.),    * ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 1991 Nr 95 poz. 425 ze zm.),    * na podstawie wyrażonej zgody. 4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia przetwarzania danych osobowych. 5. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres**wymagany zgodnie z powyższymi aktami prawnymi. 6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przetwarzanych danych, prawo do ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu zgodnie z art. 21 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. 7. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, Warszawa.** 8. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu. 9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.  IX. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu …………………………………………   * zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Samorządowego w Poniecu na........... godzin pobytu dziennie od dnia ………………………… * nie zakwalifikowała dziecka z powodu ………………………………………………………... * skierowała dziecko do Przedszkola ……………………………………………………………   Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji  ………………………………………………………. ……………………………………………………  ……………………………………………………  Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przedszkola. |

*Załącznik nr 1*

**do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola/deklaracji kontynuacji pobytu dziecka w przedszkolu**

#### 

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

Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

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

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

**Oświadczenie/upoważnienie do odbioru dziecka**

Do odbioru …………………………………. z przedszkola upoważniam/y następujące osoby:

*imię i nazwisko dziecka*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *lp* | *Imię i nazwisko* | *Miejsce*  *zamieszkania* | *Stopień pokrewieństwa* | *Nr dowodu osobistego* | *Nr telefonu* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Poniec , dnia .................................... .................................... …………………………

*podpis matki / lub opiekunów prawnych / podpis ojca*

Załącznik nr 2

**do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola/deklaracji kontynuacji pobytu dziecka w przedszkolu**

………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………

Data urodzenia

………………………………………..

Zamieszkała/ły

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y/ oświadczam, że za przyprowadzanie i odbieranie mojego dziecka z przystanku autobusowego ponoszę pełną odpowiedzialność \*

………………………………………………..

Podpis matki/ojca/opiekunów prawnych

\*wypełnić tylko w przypadku gdy dziecko dojeżdża autobusem