|  |
| --- |
| *Wypełnia przedszkole* |
| Data złożenia Wniosku  …………………………………. |

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica /opiekuna kandydata)*

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

*(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)*

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 2 W LUBARTOWIE

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów:

*(Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | | |  | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | |  | |
| 3. | PESEL kandydata  (*w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*) | | | |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska  rodziców kandydata | Matki | | |  |
| Ojca | | |  |
| 5. | Adres zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | | |  |
| Miejscowość | | |  |
| Ulica | | |  |
| Numer domu/numer mieszkania | | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają | Matki | Numer telefonu do kontaktu | |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  |
| Ojca | Numer telefonu do kontaktu | |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  |

**II. Informacje dotyczące pobytu dziecka w przedszkolu.**

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od ……………………. do …………………

oraz posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek *(właściwe proszę podkreślić).*

**Przedszkole czynne jest od godziny 630 do 1630. Podstawa programowa wychowania przedszkolnego realizowana jest w godzinach 730 – 1230.**

Dodatkowe istotne informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie, dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby rozwojowe, stosowane diety itp.):

III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Kryterium* | *Dokument potwierdzający spełnianie kryterium* | *Zgłoszenie kryterium*  *do oceny Tak\** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata lub „Karta 3+”*(Druk oświadczenia do pobrania w kancelarii przedszkola lub ze strony internetowej)* |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| 3. | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| 4. | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne |  |
| 5. | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| 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 pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |

\* *Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie 4 tego kryterium proszę napisać TAK i  dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.*

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie:

IV. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych w Uchwale NR XVI/138/2020 Rady Miasta Lubartów z dnia 31 stycznia 2020 roku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Kryterium* | *Dokument potwierdzający spełnianie kryterium* | *Zgłoszenie kryterium do oceny Tak\** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą – 4 pkt. | Oświadczenie |  |
| 2. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola – 3 pkt. | Kopia deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego |  |
| 3. | Dziecko, którego jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi działalność gospodarczą, a drugi rodzic poszukuje pracy – 2 pkt. | Oświadczenie |  |
| 4. | Miejsce zamieszkania jest jednocześnie miejscem składania rocznych deklaracji podatkowych przynajmniej jednego z rodziców lub opiekunów prawnych – 4 pkt. | Kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego rodziców |  |
| 5. | Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego – 2 pkt. | Oświadczenie |  |

*\* Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie 4 tego kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku stosowny dokument potwierdzający spełnianie tego kryterium.*

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

**V. Informacje dotyczące rekrutacji.**

Proszę wskazać kolejność wybranych placówek przedszkolnych (od najbardziej do najmniej preferowanych, wpisując 1 przy najbardziej, a 4 przy najmniej preferowanej placówce)   
w przypadku nieprzyjęcia dziecka do Przedszkola Miejskiego Nr 2 w Lubartowie:

1. Przedszkole Miejskie Nr 1 w Lubartowie - ……
2. Przedszkole Miejskie Nr 4 w Lubartowie - ……
3. Przedszkole Miejskie Nr 5 w Lubartowie - ……
4. Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej - ……

VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

1. **Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym**.
2. Jestem świadoma/y, iż przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do Przedszkola odbywa się w trybie art.6 ust 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g. RODO w związku z art. 149, 150 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
3. Wyrażam/y zgodę na umieszczenie wyników rekrutacji na ogólnodostępnej tablicy ogłoszeń zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO.
4. Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola, zgodnie z statutowymi zadaniami przedszkola - art.6 ust.1 lit. a RODO.
5. Zobowiązuję się podawać do wiadomości przedszkola wszelkie zmiany w podanym wniosku.

…………………………………………… ……………………………………………Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego) )Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Informujemy, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 2 w Lubartowie z siedzibą przy ul. T. Kościuszki 1
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pośrednictwem adresu email: iod.lubartowpm2@gmail.com
3. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana i Państwa dziecka danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
4. Dane kandydatów będą przechowywane przez okres wskazany przez art. 160 ustawy Prawo oświatowe (kandydatów przyjętych do końca okresu korzystania z wychowania przedszkolnego, kandydatów nieprzyjętych przez okres roku).
5. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, profilowane ani przekazywane do państwa trzeciego.
6. **Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek konieczny udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola.**

**VII. Upoważnienia do odbioru dziecka z przedszkola**

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze   
z przedszkola do domu i wyrażam zgodę na odbiór dziecka z przedszkola przez następujące osoby:

1)

Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

2)

Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

3)

Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

4)

Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

…………………………………………… ……………………………………………Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego) Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

VIII. Wyniki postępowania rekrutacyjnego

Dziecko zostało przyjęte / nieprzyjęte\* do przedszkola w dniu ...................................... r. zgodnie z decyzją komisji rekrutacyjnej / postępowania uzupełniającego rekrutację \*.

Uwagi i informacje dotyczące rekrutacji

Data i podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej / dyrektora przedszkola

Data potwierdzenia przez rodzica wybranej placówki

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: