Załącznik Nr 2 do regulaminu rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach

….....
imię i nazwisko wnioskodawcy
- rodzica kandydata

….....

….....
adres do korespondencji

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Dąbrowicach
Dąbrowice 86 96-124 Maków

# Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach

## I- Dane osobowe kandydata i rodziców

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | | | |
| 2 | Data i miejsce urodzenia kandydata | | | |
| 3 | Pesel kandydata<br>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | |
| 4 | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki | | |
| | | Ojca | | |
| 5 | Adres miejsca 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 | Telefon | |
| | | | Adres e-mail | |
| | | Ojca | Telefon | |
| | | | Adres e-mail | |
| 7 | Szkoła rejonowa dziecka (wypełniają rodzice dzieci 5,6 letnich) | | | |

**Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach**
od……. do ……..
**Uwaga!** Deklaruję uczęszczanie dziecka tylko do pełnych godzin. **Pouczenie** Oddział przedszkolny realizuje w godz. 8:00-13:00 bezpłatne godziny w ramach podstawy programowej.

## II- Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne

1. Pierwszy wybór

….....

nazwa przedszkola

….....

adres przedszkola

2. Drugi wybór

….....

nazwa przedszkola

….....

adres przedszkola

3. Trzeci wybór

….....

nazwa przedszkola

….....

adres przedszkola

## III- Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

*we właściwej rubryce TAK/NIE, przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

| L.p. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium | TAK | NIE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata, zawierające klauzulę: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” | | |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | **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. | | |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców 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 2024 r., poz.44). 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. | | |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** 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 2024., poz.44). 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. | | |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa 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 2024 r. poz.,44).<br>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. | | |
| 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.<br>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. | | |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **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 2023 r., poz. 1426)<br>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. | | |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie.....

## IV- Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący

*we właściwej rubryce TAK/NIE, przy każdym z kryteriów wstaw znak X

| L.p. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnienia kryterium | TAK | NIE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Dziecko, którego oboje rodziców (opiekunów prawnych) pracuje/studiuje w systemie stacjonarnym. Kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko | Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) dziecka o zatrudnieniu/studiach obojga rodziców, oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) samotnie wychowującego dziecko | | |
| 2 | Dziecko, którego jeden z rodziców (opiekunów prawnych) pracuje/studiuje w systemie stacjonarnym | Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) dziecka o zatrudnieniu/studiach jednego z rodziców | | |
| 3 | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczać w roku, na który przeprowadzana jest rekrutacja do danego przedszkola | Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) dziecka o posiadaniu rodzeństwa uczęszczającego do danego przedszkola | | |
| 4 | Dziecko, którego rodzeństwo kształci się w danej szkole podstawowej, w której funkcjonuje oddział przedszkolny | Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) dziecka o posiadaniu rodzeństwa uczęszczającego do danej szkoły podstawowej | | |

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych

w punkcie ….....

**Klauzula informacyjna dla dzieci i rodziców – proces rekrutacji**

1. Administratorem danych osobowych dzieci i rodziców/opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Dąbrowicach. Z Administratorem można skontaktować się listownie pod adresem: Dąbrowice 86, 96-124 Maków, e-mail: spdabrowice@wp.pl oraz telefonicznie: 46 831 33 67
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym – iod@gminamakow.info.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C, oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Dąbrowice, dnia .....

Podpis czytelny matki.....ojca.....

Podpisy czytelne opiekunów prawnych dziecka ….....

……..
podpis osoby przyjmującej kartę

…….
Podpis dyrektora szkoły

**UWAGA:**
**Od 28 marca do 05 kwietnia 2024 r. prosimy o złożenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w postaci pisemnego oświadczenia.**

**Postępowanie rekrutacyjne**
**(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)**

Komisja Rekrutacyjna Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach na posiedzeniu w dniu ……...……. zakwalifikowała dziecko/nie zakwalifikowała dziecka z powodu braków formalnych we wniosku.

Komisja Rekrutacyjna Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dąbrowicach na posiedzeniu w dniu …….....…...… przyjęła w I etapie / przyjęła w II etapie / nie przyjęła dziecka z powodu uzyskania niewystarczającej liczby punktów.

| Kryterium ustawowe | | Kryterium dodatkowe | |
|---|---|---|---|
| Nr. | Liczba uzyskanych punktów | Nr. | Liczba uzyskanych punktów |
| 1. | | 1. | |
| 2. | | 2. | |
| 3. | | 3. | |
| 4. | | 4. | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| Suma punktów : | | Suma punktów : | |

…… ……...
**(Podpis przewodniczącego)** **(Podpisy członków komisji)**