|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjęcie kandydata**  **do Przedszkola Samorządowego w Łachowie**  **wchodzącego w skład Zespołu Placówek Oświatowych nr1 we Włoszczowie**  **na rok szkolny 2020/2021**  ***Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci w wieku 3-6 lat ubiegających się o przyjęcie dziecka do przedszkola, której organem prowadzącym jest Gmina Włoszczowa*** |
| **Termin składania:** do dnia 10 marca 2020r.  **Miejsce składania:** Przedszkole Samorządowe w Łachowie  sekretariat Zespołu Placówek Oświatowych nr 1 we Włoszczowie |

Część A

|  |  |
| --- | --- |
| **WYBRANA PLACÓWKA** | |
|  | Przedszkole Samorządowe w Łachowie  29-100 Włoszczowa  Łachów 75 |

Część B

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE KANDYDATA** | | | | | | |
| Dane osobowe kandydata | | | | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | |
| Nr PESEL (*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* | | | | | |
| Adres zamieszkania kandydata | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | | |
| Ulica: | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Adres zameldowania kandydata (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | | | | | | |
|  | | Kod pocztowy: | | | Miejscowość: | |
| Ulica: | | | Nr domu: | Nr lokalu: |

Część C

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | |
| Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | | | | | |
| Ulica: | Nr domu: | | | | Nr lokalu: | |
| Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | | Telefon: | | | |  | | | | |
| Adres e-mail: | | | |  | | | | |
| Dane osobowe matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Nazwisko i imię: | | | | | | | |
| Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy: | | | | | Miejscowość: | | |
| Ulica: | | | | | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Dane kontaktowe matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Telefon: | | | |  | | | |
| Adres e-mail: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

Część D

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | |
|  | Godziny pobytu w placówce | | | |
| od: | do: | | |
| Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć krzyżykiem) | | Tak | Nie |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |  |  |
|  | | | | |

Część E

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU** (zaznaczyć krzyżykiem) | | | |
|  | Kryteria Ministerstwa Edukacji Narodowej | Tak | Nie |
| wielodzietność rodziny kandydata[[1]](#footnote-2) |  |  |
| niepełnosprawność kandydata |  |  |
| niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; |  |  |
| niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |
| niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |
|  | samotne wychowywanie kandydata w rodzinie[[2]](#footnote-3) |  |  |
| objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |
| Kryteria lokalne | Tak | Nie |
| oboje rodziców kandydata:  a) jest zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania,  b) wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej,  c) uczy się w trybie dziennym,  d) prowadzi gospodarstwo rolne ,  e) prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą5 |  |  |
| jeden z rodziców kandydata:  a) jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania,  b) wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej,  c) uczy się w trybie dziennym,  d) prowadzi gospodarstwo rolne,  e) prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą5 |  |  |
| liczba zadeklarowanych godzin w karcie zgłoszenia (za każdą zadeklarowaną godzinę powyżej bezpłatnego czasu nauczania, wychowania i opieki 1 pkt) – do uzyskania max. 5 pkt6 |  |  |
| kontynuacja edukacji przedszkolnej w przedszkolu rodzeństwa kandydata |  |  |
| Miejsce pracy matki |  | | |
| Miejsce pracy ojca |  | | |

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59).

W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 155 i art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59).

Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania.

Stosownie do ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 922) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor Zespołu Placówek Oświatowych nr 1 we Włoszczowie.

Inspektorem Ochrony Danych jest Dariusz Padała. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień Statutu Zespołu Placówek Oświatowych nr 1 we Włoszczowie,

- podawania do wiadomości jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku: |  |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego: |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę: |  |

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydatów kryteriów, o których mowa w art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, określonych w Części D wniosku:

1. *oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,\**
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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.**),\*\**
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\*,*
4. *poświadczający 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, ze zm.**);\*\**
5. *zaświadczenia/e od pracodawców o zatrudnieniu rodzica/ów lub wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, zaświadczenia/e ze szkoły/uczelni potwierdzające naukę rodzica/ów w trybie dziennym, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego poświadczone w trybie ustawy o kształtowaniu ustroju rolnego, aktualny odpis wpisu do CEIDG*
6. *oświadczenie o deklarowanej liczbie godzin pobytu kandydata powyżej 5 godzin dziennie*

\* Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany 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 zeznań.

\*\* Dokumenty składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …….……….…………………………………

1. Przyjęła w/w dziecko do Przedszkolna Samorządowego w Łachowie na …….. godzin od dnia 1 września 2020r.
2. Skierowała dziecko do …………………………………………..…………………………
3. Nie przyjęła dziecka z powodu ……………………………………………………………

(podpisy Przewodniczącego Komisji i Członków)

1. *wielodzietności rodziny - rodzina wychowująca troje i więcej dzieci (art. 20b ustawy o systemie oświaty)* [↑](#footnote-ref-2)
2. *samotne wychowywanie dziecka - 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. 20b ustawy o systemie oświaty)* [↑](#footnote-ref-3)