………………………………………………………

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

…………………………….……………………….

……………………………………………………..

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

***W N I O S E K***

***o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego,***

***oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej***

***I - Dane osobowe kandydata i rodziców1)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *(w przypadku braku PESEL należy wpisać 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 do kontaktu | | | |  | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | | | | |
| ojca | Telefon do kontaktu | | | |  | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | | | | |

***II - Informacja dotycząca złożonych wniosków o przyjęcie kandydata do publicznego przedszkola, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Kołbiel***

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej formy wychowania przedszkolnego, zobowiązany jest wpisać nazwę i adres przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. pierwszy wybór: …………………………………………………………………………………………………………………………
2. drugi wybór: …………………………………………………………………………………………………………………………
3. trzeci wybór: …………………………………………………………………………………………………………………………

*1)Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,* ***prowadzonym na podstawie ustawy*** *z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły.*

***III*** - ***Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty:***

Jeżeli wnioskodawca życzy sobie, żeby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnienie danego kryterium, w kolumnie czwartej wybranego kryterium należy napisać „TAK”, i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnienie tego kryterium.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny**  - należy wpisać  **tak lub nie** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **1.** | **Wielodzietność rodziny kandydata** | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) – załącznik nr 1 do wniosku |  |
| **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 2020 r. poz.426 z późn. zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, odpis lub wyciąg z dokumentu, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata* |  |
| **4.** | **Niepełnosprawność**  **obojga 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.(Dz.U.z 2020 r. poz.426 z późn.zm)  *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 2020 r. poz. 426 z późn.zm.)  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony, zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - 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 – Załącznik nr 2 do wniosku.  *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 2020 r. poz. 821, z późn. zm.)  *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/kryteriów (ilość załączników) …...................................

***IV - Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Radę Gminy Kołbiel, obowiązujących na***

***drugim etapie postępowania rekrutacyjnego.***

Jeżeli wnioskodawca życzy sobie, żeby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnienie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium należy wpisać „TAK” i dołączyć do wniosku oświadczenie/dokument potwierdzające/potwierdzający spełnienie tego kryterium ***(należy wypełnić, jeżeli nie jest spełnione żadne z kryteriów określonych w części C wniosku):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny**  - należy wpisać  **tak lub nie** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do wybranego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. | Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych **Załącznik nr 3** |  |
| **2.** | Kandydat, którego rodzice pracują lub uczą się w trybie dziennym. | Dokument potwierdzający zatrudnienie od każdego z rodziców – zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samo zatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej, potwierdzenie rozliczenia się z ZUS lub Urzędem Skarbowym, zaświadczenie z uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów dziennych |  |
| **3.** | Kandydat, którego:  a) oboje rodziców rozliczają się w Urzędzie Skarbowym w Otwocku, wskazując w rozliczeniu adres zamieszkania w Gminie Kołbiel, | Kopia pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego pieczęcią Urzędu Skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające złożenie zeznania lub poświadczenie odbioru wydane przez skrzynkę podawczą z systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) |  |
|  | b) jedno z rodziców rozlicza się w Urzędzie Skarbowym Otwocku, wskazując w rozliczeniu adres zamieszkania w Gminie Kołbiel. |  |
| **4.** | Kandydat, który w roku szkolnym poprzedzający rok, na który prowadzona jest rekrutacja brał udział w rekrutacji bez rezultatu. | Oświadczenie rodzica o udziale w rekrutacji 2020 r. |  |

Do wniosku dołączam oświadczenia/dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów (ilość załączników) …………………..

***V – Pobyt dziecka w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego / oddziale***

***przedszkolnym w szkole podstawowej.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POBYT DZIECKA w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej** | | |
|  | **TAK** | **NIE** |
| W ramach podstawy programowej – 5 godzin (8.00 – 13.00) |  |  |
| Powyżej 5 godzin: od godziny…………….. do godziny……… ………….  Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z odpłatnych świadczeń w wymiarze …………….. godzin dziennie |  |  |

***VI – Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka   
w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, oddziale przedszkolnym   
w szkole podstawowej (stan zdrowia, alergie, potrzeby specjalne itp.):***

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

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy   
   z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.)
3. Wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska dziecka na listach kandydatów zakwalifikowanych / niezakwalifikowanych, przyjętych / nieprzyjętych do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej.

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

*Data Czytelne podpisy rodziców kandydata / opiekunów prawnych*

**Klauzula informacyjna:**

1) administratorem danych osobowych jest przedszkole, szkoła do której składany jest wniosek;

2) z administratorem można się skontaktować poprzez adres email przedszkola, szkoły lub pisemnie na adres siedziby administratora lub telefonicznie;

3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit.c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego

i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie ochroni danych osobowych) publikacja:4.5.2016 PL

Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119, w celu rozpatrzenia wniosku;

4) podmiotowi danych przysługuje prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia

lub ograniczenia przetwarzania;

5) podmiotowi danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00 -193 Warszawa, telefon 22 868 70 86;

6) podanie danych osobowych jest konieczne do udziału w procesie rekrutacji do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej.

…………………………………. ……………………………………………………….

miejscowość i data czytelne podpisy rodziców

***VII. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej***

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

\* *nie potrzebne skreślić*

1. Zakwalifikowała do korzystania z przedszkola , innej formy wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej \*….......................

dziecko liczba punktów: …….

imię i nazwisko

2. Skierowała do korzystania z przedszkola, innej formy wychowania  
przedszkolnego ,oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\* z wyboru numeru podanego  
we wniosku

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

dziecko ilość punktów: ……..

imię i nazwisko

3. Nie zakwalifikowała

dziecka liczba punktów: ....................

*imię i nazwisko*

*z* powodu: ..............................................................................................................................................................

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

*Podpis przewodniczącego Komisji Podpisy członków Komisji*