#  **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

#  **DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W MAŁDYTACH**

 ROK SZKOLNY 2025/2026

 *Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni .*

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

 *(imię i nazwisko dziecka* , *data i miejsce urodzenia,* nr PESEL)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka z dniem ……………

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach: od…………… do……………

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków: **śniadanie obiad** **podwieczorek**

 *( proszę podkreślić odpowiednio)*

Adres zamieszkania dziecka:............................................................................................................

##### Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów/......................................................................................

Adres zamieszkania, /jeśli jest inny, niż adres dziecka/ i **telefon do natychmiastowego kontaktu** ...................................................................................................................................................................

Adres e-mail, jeśli rodzice posiadają…………………………………………………………………..

**Alergie pokarmowe**: ………………………………………………………………………………….

##### KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Obowiązek realizacji przygotowania przedszkolnego |  |
| **Kryteria ustawowe**(art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata*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.*  |  |
| 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.*  |  |
| 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.*  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata*załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,*  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie*załącznik: oświadczenie rodzica* |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą*załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą*  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  **INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH** |
| Zgodnie z art. 4 pkt. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, zwanego dalej „RODO” art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych dane osobowe do przetwarzane będą na zasadach i w celu określonym dotyczącym dzieci i ich rodziców oraz będą zbierane w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane we ***Wniosku o przyjęcie do przedszkola*** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Dane podawane są dobrowolnie. Administratorem danych jest Przedszkole Samorządowe w Małdytach. |
|  ***Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów*** |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Małdyty, data …………………………. |  |  |  |

 Podpis matki/ prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekunaWyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Małdyty, data …………………………. |  |  |  |

 Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekunaŚwiadomy odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Małdyty, data …………………………. |  |  |  |

 Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna |

**Wyrażam/nie wyrażam zgody\* na umieszczeniu imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych/ nieprzyjętych do Przedszkola Samorządowego w Małdytach opublikowanej w budynku przedszkola.**

 Podpis ojca/matki/prawnego opiekuna ……………………………………..

######  DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Ilość uzyskanych punktów ………………

|  |
| --- |
| Komisja na posiedzeniu w dniu....................... a) zakwalifikowała dziecko od dnia …………..b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu ……………………………………………… |

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji

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

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

**\****niepotrzebne skreślić*