

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA  
NA ROK SZKOLNY ...../.....**

**I. Adres przedszkola pierwszej preferencji**

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola w Krześlinie

**II. Placówki drugiej i trzeciej preferencji**

|                               |
|-------------------------------|
| Placówki drugiej preferencji  |
| .....                         |
| Placówki trzeciej preferencji |
| .....                         |

**III. Deklaracja pobytu dziecka w placówce.**

Liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. .... do godz. ....

**IV. Dane dziecka**

|       |             |          |
|-------|-------------|----------|
| Imię  | Drugie Imię | Nazwisko |
| ..... | .....       | .....    |

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Pesel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                |  |
|----------------|--|
| Data urodzenia | Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości<br><i>(wypełniane, gdy brak nr PESEL)</i> |
| .....          | .....  |

|                            |             |           |
|----------------------------|-------------|-----------|
| Adres zamieszkania dziecka |             |           |
| Ulica (pełna nazwa)        | Nr domu     | Nr lokalu |
| .....                      | .....       | .....     |
| Kod pocztowy               | Miejscowość |           |
| .....                      | .....       |           |
| Województwo                | Powiat      | Gmina     |
| .....                      | .....       | .....     |

## V. Dane o rodzicach\* dziecka

|   |                |                               |
|---|----------------|-------------------------------|
| Imię matki  | Nazwisko matki | Telefony kontaktowe**         |
| .....   | .....          | .....                         |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) |                | Adres poczty elektronicznej** |
| .....   |                | .....                         |

|   |               |                               |
|---|---------------|-------------------------------|
| Imię ojca   | Nazwisko ojca | Telefony kontaktowe**         |
| .....   | .....         | .....                         |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) |               | Adres poczty elektronicznej** |
| .....   |               | .....                         |

\* Rodzic – rodzic a także prawny opiekun dziecka oraz osoba (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

## VI. Informacje o spełnianiu kryteriów

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2021.0.1082 t.j.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów w nim określonych, wymienione w poniższej tabeli

| Kryteria określone w ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U z 2021.0.1082 t.j.) |   | Spełnianie kryterium oraz złożenie dokumentu potwierdzającego jego spełnienie * |     |
|---|---|---|-----|
| 1   | Wielodzietność rodziny kandydata<br>oświadczenie o wielodzietności (troje i więcej dzieci)  | TAK   | NIE |
| 2   | Niepełnosprawność kandydata<br>orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność  | TAK   | NIE |
| 3   | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | TAK   | NIE |
| 4   | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata   | TAK   | NIE |
| 5   | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | TAK   | NIE |
| 6   | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie<br>prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem | TAK   | NIE |
| 7   | Objęcie kandydata pieczę zastępczą<br>dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą  | TAK   | NIE |

| Kryteria określone uchwałą Nr XXII/176/2017 Rady Gminy Suchożebry z dnia 27 lutego 2017 r. |  | Spełnianie kryterium oraz złożenie dokumentu potwierdzającego jego spełnienie * |     |
|--|--|---|-----|
| 1  | kandydat zamieszkały w obwodzie publicznej szkoły podstawowej, na terenie której znajduje się publiczne przedszkole, oddział przedszkolny w publicznej szkole podstawowej oraz publiczna inna forma wychowania przedszk. <b>30 pkt</b> | TAK   | NIE |

|   |   |     |     |
|---|---|-----|-----|
| 2 | kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują w trybie dziennym lub prowadzą działalność gospodarczą; kryterium stosuje się również do pracującego/studiującego rodzica samotnie wychowującego kandydata <b>20 pkt</b> | TAK | NIE |
| 3 | kandydat z rodziny objętej nadzorem kuratorskim, wsparciem asystenta rodziny lub pomocą socjalną - <b>15 pkt</b>  | TAK | NIE |
| 4 | kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub do szkoły podstawowej w tej samej lokalizacji - <b>10 pkt</b>              | TAK | NIE |
|   |   |     |     |

\* Dla kryterium, które jest spełniane i jest składany dokument potwierdzający należy zakreślić TAK; dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

### **Pouczenie:**

Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych w pkt VI, w tym m.in. oświadczenie o wieloletności, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.

Dokumenty należy złożyć w oryginale poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonych zgodnie z art. 76a § 1 kpa odpisu lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Oświadczenia zaś składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Data przyjęcia wniosku: .....

Podpis osoby przyjmującej .....

### **RODO**

W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest:  
Przedszkole w Krześlinie, Krześlin 67, 08-125 Suchożebry, tel. 25 631 34 27
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Marka Daniela, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iod-md@tbdsiedlce.pl.
3. Administrator przetwarza Państwa dane w celu realizacji rekrutacji do przedszkola, na podstawie ustawy Prawo oświatowe z 14 grudnia 2016 r. Podanie danych jest obowiązkowe, niepodanie danych skutkuje brakiem rozpatrzenia wniosku.
4. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania z podmiotami świadczącymi usługi na rzecz Administratora.
5. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. do końca uczęszczania dziecka do placówki lub przez 1 rok, jeśli dziecko nie zostało przyjęte.
6. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
  - dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
  - żądania ich sprostowania,
  - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: iod-md@tbdsiedlce.pl.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.