

.....
Data złożenia wniosku (wypełnia przedszkole)

Pieczęć

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Przedszkola Publicznego przy Zespole Placówek Oświatowych w Rossoszu
na rok szkolny 2025/2026**

Stosownie do art. 149 ust. 2 *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe* (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635 i 1933) wnoszę o **przyjęcie do Przedszkola mojego dziecka.**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)</i>			
Nazwisko			
Imiona			
data i miejsce urodzenia			
PESEL			
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/nr mieszkania	
Gmina		Powiat	
Województwo			
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny	
imię			
nazwisko			
Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka			
miejscowość z kodem			
ulica, nr domu i mieszkania			
Dane kontaktowe			
adres poczty elektronicznej			
telefon komórkowy			
telefon domowy			
III ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobył w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach podstawy programowej od godz. 8.00 do godz. 13.00		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobył w przedszkolu rano od godziny 7.00 do godziny 8.00 (pobył dodatkowo płatny dla dzieci w wieku 3, 4, 5 lat oraz bezpłatny dla dzieci w wieku 6 lat)		

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Pobyt w przedszkolu popołudniu od godziny 13.00 do godziny..... ¹ (pobyt dodatkowo płatny dla dzieci w wieku 3, 4, 5 lat oraz bezpłatny dla dzieci w wieku 6 lat)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie, potrzeba szczególnej opieki, choroby przewlekłe
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stosowana dieta, alergie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii

IV. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

1.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)
2.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
3.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego bądź opinie wydaną przez Poradnię psychologiczno- pedagogiczną Nr orzeczenia/opinii Poradnia, która wydała orzeczenie/opinię
4.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy
5.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności
6.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy
7.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca
8.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczęią zastępczą Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie:

.....

V. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

- Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku i załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.² Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
- Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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)

1 Przedszkole Publiczne przy Zespole Placówek Oświatowych w Rossoszu jest otwarte w godzinach 7:00 – 16:00

2 Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

(Dz.Urz.UE L 119/1)

- Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację danych osobowych, prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu prowadzenia konkursów i wyłaniania zwycięzcy.
- Przyjmuję/my do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.
- Mam/y świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług przedszkola i utratę miejsca w przedszkolu.

Rossosz, dn.....

.....
Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)