**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO  
W ZESPOLE PRZEDSZKOLNO-SZKOLNYM W TYROWIEW**  **NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

***Przed wypełnieniem przeczytać całość***

**Objaśnienia dodatkowe:**

1. *Zgodnie z art. 149 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (DZ. U. 2018, poz. 996) wniosek składa się do dyrektora przedszkola lub do dyrektora oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej.*
2. *Zgodnie z art.150 ust. 1 wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola zawiera dane określone   
   w punkcie 1-5.*
3. *Zgodnie z art.156, ust.1 i 2 wniosek może być złożony do* ***nie więcej niż trzech*** *wybranych przedszkoli publicznych oraz we wniosku określa się kolejność wybranych publicznych przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanych. Oznacza to, że wnioskodawca* ***jest zobowiązany*** *taką informację podać.*

**1. DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ | PESEL (w przypadku braku PESEL; seria  i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | | | | | | | | | | |
| DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| Tel. kontaktowy:  e-mail: | | Tel. kontaktowy:  e-mail: | |

**3. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ GMINA | |

**ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ GMINA | |

**4. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola w godzinach od - do (proszę o wstawienie znaku x przy wybranych godzinach)

|  |  |
| --- | --- |
| 6.30 – 8.00 |  |
| 8.00 – 13.00  (czas bezpłatny) |  |
| 13.00 – 14.00 |  |
| 14.00 – 15.00 |  |
| 15.00 – 15.30 |  |

tj. …...........................................godzin w ciągu dnia

(proszę wpisać liczbę wybranych godzin)

Dziecko będzie korzystało z 2 posiłku dziennie (drugie śniadanie i obiad) TAK NIE

3 posiłków dziennie(śniadanie, drugie śniadanie, obiad) TAK NIE

Za każdą rozpoczętą godzinę ponad realizację podstawy programowej przedszkole pobiera opłatę w wysokości **1zł** (dzieci do lat 5)

**Proponowane przez Państwa godziny pracy przedszkola ……………………………………….**

/godziny pracy przedszkola wg Państwa potrzeb/

## 5. Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej, niż jednego przedszkola, zobowiązany jest wpisać nazwy przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanych.

1.Pierwszy wybór

*......................................................................................................................................................................................................*

*nazwa przedszkola/ oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w ……..*

2. Drugi wybór

*........................................................................................................................................................................................................*

*nazwa przedszkola/ oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w ……..*

3. Trzeci wybór

*.......................................................................................................................................................................................................*

*nazwa przedszkola/ oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w ……..*

................................. .....................................................................  
 (Miejscowość, data) Podpisy: matki/opiekunki\* i ojca/opiekuna\*

\* niepotrzebne skreślić

**7. KRYTERIA USTAWOWE PRZYJĘCIA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** ( *wpisać* ***x*** *we właściwą kratkę) – uwaga rodzic wypełnia kolumnę TAK lub NIE*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | Tak | Nie | Ilość pkt.  **WYPEŁNIA KOMISJA** |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata - *(rodzina wychowująca troje  i więcej dzieci)* |  |  |  |
| 2. Niepełnosprawność kandydata |  |  |  |
| 3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  |  |
| 4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |  |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |  |
| 6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (*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);* |  |  |  |
| 7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |  |
| OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW | X | X |  |

**ZAŁĄCZNIKI OBOWIĄZUJĄCE DO KRYTERIÓW USTAWOWYCH:**

1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata */ 3 i więcej dzieci* /, **- dotyczy kryterium 1 tabeli**

2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie   
o niepełnosprawności lub stopniu o niepełnosprawności równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
( Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948), **- dotyczy kryterium 2, 3, 4, 5 tabeli**

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.  
 **- dotyczy kryterium 6 tabeli**

4. 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 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860). **- dotyczy kryterium 7 tabeli**

**Do wniosku dołącza *się załączniki:***  *(składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii   
albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu, lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata).*

**8. KRYTERIA DRUGIEGO ETAPU POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO DO PRZEDSZKOLA USTALONE PRZEZ GMINĘ OSTRÓDA -** **zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Ostróda Nr XXVII/191/2017 z 17.02.2017 r.**

( *wpisać* ***x*** *we właściwą kratkę* ) - *– uwaga rodzic wypełnia kolumnę TAK lub NIE*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | Tak | Nie | Ilość pkt.  **WYPEŁNIA KOMISJA** |
| 1. Kandydat zobowiązany jest do odbycia rocznego obowiązkowego wychowania przedszkolnego lub ma odroczony obowiązek   szkolny |  |  |  |
| 1. Oboje rodzice kandydata pracują |  |  |  |
| 1. Kandydat mieszka w obwodzie szkoły podstawowej, na terenie której siedzibę ma wybrane przez rodziców przedszkole lub, organizującej oddział przedszkolny, do którego jest prowadzona rekrutacja |  |  |  |
| 1. Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, uczęszcza do tego samego przedszkola, wybranego przez rodziców lub w przypadku oddziału przedszkolnego – do tej samej szkoły |  |  |  |
| OGÓŁEM ILOŚĆ PUNKTÓW | X | X |  |

**ZAŁĄCZNIKI OBOWIĄZUJĄCE DO KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ GMINĘ OSTRÓDA :**

1. Dokument potwierdzający zgodność wieku kandydata z ustawowym obowiązkiem odbycia rocznego obowiązkowego wychowania przedszkolnego (np. dowód osobisty, paszport, akt urodzenia)

lub kopię decyzji dyrektora szkoły obwodowej o odroczeniu obowiązku szkolnego, poświadczaną za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata - **- dotyczy kryterium 1 tabeli**

2. **- dotyczy kryterium 1 tabeli:**

a) zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu albo zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej - *(dotyczy każdego z rodziców)*

b) zaświadczenie szkoły lub uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym *(dotyczy każdego z rodziców)*

c) aktualny wydruk pochodzący ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego; Id: E8305FA6-9C1F-428E-A81D-48188C3D2A13. Podpisany - *(dotyczy każdego z rodziców)*

d) zaświadczenie wydane przez KRUS, potwierdzające, że w okresie składania wniosku rekrutacyjnego podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników - *(dotyczy każdego z rodziców)*

3. Oświadczenie, że rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tyrowie. - **- dotyczy kryterium 4 tabeli**

**Do wniosku dołącza *się załączniki:***  *(składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii   
albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu, lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata).*

**9. ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW – WYPEŁNIA KOMISJA ………………..**

**10. DEKLARACJE I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW:**

**OŚWIADCZENIE 1**

Zgodnie z *art. 150 ust*. 6 *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (DZ. U. 2018, poz. 996)*

Złożone przeze mnie dokumenty, załączniki do wniosku są zgodne z prawdą. „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

................................. .................................................................................  
 (Miejscowość, data) Podpisy: matki/opiekunki\* i ojca/opiekuna\*

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE 2**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych   
z rekrutacją do Przedszkola Samorządowego w Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Tyrowie zgodnie   
z 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) Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, sprostowanie Dz.Urz.UE.L 2018 Nr 127, poz. 2

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

.................................................................................  
 (Miejscowość, data) Czytelne podpisy: matki/opiekunki\* i ojca/opiekuna\*

**Klauzula informacyjna dla Rodziców**

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zespół Przedszkolno-Szkolny w Tyrowie z siedzibą w Tyrowo 41,  
    14-100 Ostróda tel: 89 647 63 91., mail: sptyrowo@wp.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Tomasz Trzciałkowski tel.+48511793443 <https://idpo.pl/kontakt/>   
   email: kontakt@idpo.pl
3. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,cogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

*Podpis Administratora*

*Dyrektor Zespołu Bożena Bohdziewicz*

\* niepotrzebne skreślić

**10. POUCZENIE:**

W terminie 7 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych   
i kandydatów nieprzyjętych, rodzic kandydata może wystąpić **do komisji rekrutacyjnej** z wnioskiem   
o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata do Przedszkola  
Samorządowego w Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Tyrowie.

Rodzic kandydata przyjętego do przedszkola jest **zobowiązany do pisemnego potwierdzenia** uczęszczania kandydata do przedszkola od 01.09.2019r. **w terminie od 09.04.2019r. do 12.04.2019r. do godziny 15.00** do Dyrektora Zespołu Przedszkolno-Szkolnego w Tyrowie

**Brak pisemnego potwierdzenia ze strony rodzica kandydata skutkuje skreśleniem z listy przyjętych.**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

……………….……, dn. ………………….. ………………………………………………….  
 ( podpis osoby przyjmującej wniosek)

**DO WNIOSKU ZAŁĄCZONO ……………………………SZTUK ZAŁĄCZNIKÓW**

**11. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :**

**Komisja Rekrutacyjna** na posiedzeniu w dniu …........................na podstawie uzyskanej ilości………..punktów, z**akwalifikowała/** **nie zakwalifikowała**  w/w dziecko do Przedszkola Samorządowego w Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Tyrowie na rok 2019/2020 od dnia …........................ 20…....roku.

**Podpisy członków Komisji** **Rekrutacyjnej:**

**12. POUCZENIE**

**Wnioskodawcy przysługuje prawo złożenia odwołania do Komisji Rekrutacyjnej, w terminie siedmiu dni od daty ogłoszenia wyników.**