

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola
na rok szkolny 2021/2022**

Proszę o przyjęcie dziecka do: **Publicznego Przedszkola Sezamkowo przy ul. Przetajowej 5 w Łodzi**

1. Dane dziecka:

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (tylko w przypadku braku numeru PESEL) | | | | | | | | | | | |
| Imiona | | | Nazwisko | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | | | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | | |

Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania)

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | | | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | | |

2. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | |
| Imię/Imiona | | | | Nazwisko | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (jeśli inny niż dziecka) | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | | | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | | |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | |
| Imię/Imiona | | | | Nazwisko | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO (jeśli inny niż dziecka) | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | Powiat | | | | | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | Poczta | | | | | | | |
| Ulica | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | | |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | |

**niepotrzebne skreślić*

| PRZEDSZKOLE WYBORU | | |
|--------------------|------------|--|
| 1. | Pierwszego | |
| 2. | Drugiego | |
| 3. | Trzeciego | |

| Zakład pracy matki/opiekunki | Zakład pracy ojca/opiekuna |
|--|--|
| Pieczęć zakładu pracy lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej, lub pozarolniczej działalności gospodarczej* | Pieczęć zakładu pracy lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej, lub pozarolniczej działalności gospodarczej* |

3. Dodatkowe informacje o dziecku

| | |
|--|---|
| Opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| Posiłki dziecka | śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek <input type="checkbox"/> |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu* | od do, tj. h dziennie , w tym godz. płatnych..... |
| inne | |

4. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X

| Lp. | Kryterium ustawowe | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | tak | nie |
|-----|--|---|-----|-----|
| 1. | Wielodzietność rodziny (co najmniej 3 dzieci) | Oświadczenie o wielodzietności kandydata zawierające klauzulę: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” | | |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka | Orzeczenie* o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności | | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | Orzeczenie *o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne | | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | Orzeczenie* o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne | | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | Orzeczenie *o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, lub inne równoważne | | |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem potwierdzone odpowiednio(jeśli dotyczy), prawomocnym wyrokiem sądu rodzinnego orzekającym rozwód lub separację, aktem zgonu.* | | |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą *zgodnie z ustawą z 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 poz. 135 ze zmianą) | | |

** Należy złożyć oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie albo urzędowo zgodnie z art. 76 a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego lub **kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez rodzica***

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie 1,2,3,4,5,6,7

5. Informacje o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty art. 20 c ust. 6

We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów wstaw znak X

| I.p. | Kryteria dodatkowe | tak | nie |
|-------------|--|------------|------------|
| 1. | Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację w placówce pierwszego wyboru | | |
| 2. | Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego | | |
| 3. | Dziecko urodzone w roku 2017 | | |
| 4. | Oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, prowadzą zarejestrowaną działalność gospodarczą lub studiują w formie dziennych studiów stacjonarnych | | |
| 5. | Dziecko zgłoszone na pobyt dłuższy niż godziny realizacji podstawy programowej | | |
| 6. | Dziecko uczęszczające do żłobka w roku rekrutacji | | |
| 7. | Dziecko wskazane przez rejonowego pracownika socjalnego zagrożone umieszczeniem w zastępczych formach opieki | | |

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Organ Prowadzący Publiczne Przedszkole Sezamkowo – KODA Public Relations B. Kostrzewska, S. Darzycki Spółka Jawna, 94-287 Łódź, ul. Łukawskiego 18.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Publicznym Przedszkolu Sezamkowo w Łodzi jest Beata Kostrzewska, w sprawach związanych z ochroną Państwa danych osobowych należy kontaktować się poprzez mail: koda@kodapr.com.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ciężących nad Administratorem zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) oraz w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustaw oraz aktów wykonawczych.
5. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją celów wymienionych w pkt. 3. Nie udostępniamy Państwa danych innym odbiorcom, oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów zewnętrznych, którym Administrator przekazuje dane w związku z organizacją pracy Publicznego Przedszkola Sezamkowo (tj. biuro rachunkowe obsługujące Administratora, system rejestrujący obecności dzieci w placówce, bank w zakresie realizacji płatności, towarzystwo ubezpieczeniowe zapewniające świadczenia).
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. W przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie przepisów prawa podanie danych osobowych jest konieczne. Odmowa skutkuje brakiem możliwości realizacji celów wymienionych w pkt. 3.
8. W sytuacji, kiedy podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
9. Mają Państwo prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również do ograniczenia przetwarzania. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługuje Państwu wniesienie skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody, osoba, której dane dotyczą ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
11. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji oświadczam, że informacje zawarte w punkcie V są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
3. 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 (Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
4. Zapoznałam/em się z regulaminem Rekrutacji Dziecka do Przedszkola, do którego składany jest wniosek.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawców-
rodziców/prawnych opiekunów dziecka