

Wypełnia przedszkole

Data złożenia Wniosku

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica /opiekuna kandydata)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 1 W LUBARTOWIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów:

(Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej literami drukowanymi)

1.	Imię/imiona i nazwisko kandydata		
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata		
3.	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki	
		Ojca	
5.	Adres zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu/numer mieszkania	
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają	Matki	Numer telefonu do kontaktu
			Adres poczty elektronicznej
		Ojca	Numer telefonu do kontaktu
			Adres poczty elektronicznej

II. Informacje dotyczące pobytu dziecka w przedszkolu.

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od do

oraz posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek (właściwe proszę podkreślić).

Przedszkole czynne jest od godziny 6³⁰ do 16³⁰. Podstawa programowa wychowania przedszkolnego realizowana jest w godzinach 7³⁰ – 12³⁰.

Dodatkowe istotne informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby rozwojowe, stosowane diety itp.):

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

III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie:

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak*
1	2	3	4
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata lub „Karta 3+” (Druk oświadczenia do pobrania w kancelarii przedszkola lub ze strony internetowej).	
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne.	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	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.	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.	

* Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie 4 tego kryterium proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie:

IV. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych w Uchwale NR XIX/158/2020 Rady Miasta Lubartów z dnia 28 kwietnia 2020 roku.

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak*
1	2	3	4
1.	Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą – 4 pkt.	Oświadczenie	
2.	Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola – 3 pkt.	Kopia deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego	
3.	Dziecko, którego jeden z rodziców/prawnych opiekunów pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi działalność gospodarczą, a drugi rodzic poszukuje pracy – 2 pkt.	Oświadczenie	
4.	Miejsce zamieszkania jest jednocześnie miejscem składania rocznych deklaracji podatkowych przynajmniej jednego z rodziców lub opiekunów prawnych – 4 pkt.	Kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego rodziców	
5.	Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego – 2 pkt.	Oświadczenie	

* Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie 4 tego kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku stosowny dokument potwierdzający spełnianie tego kryterium.

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

V. Informacje dotyczące rekrutacji.

Proszę wskazać kolejność wybranych placówek przedszkolnych (od najbardziej do najmniej preferowanych, wpisując 1 przy najbardziej, a 4 przy najmniej preferowanej placówce) w przypadku nieprzyjęcia dziecka do Przedszkola Miejskiego Nr 1 w Lubartowie:

1. Przedszkole Miejskie Nr 2 w Lubartowie -
2. Przedszkole Miejskie Nr 4 w Lubartowie -
3. Przedszkole Miejskie Nr 5 w Lubartowie -
4. Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej -

VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

1. **Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. Jestem świadoma/y, iż przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do Przedszkola odbywa się w trybie art.6 ust 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g. RODO w związku z art. 149, 150 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
3. Wyrażam/y zgodę na umieszczenie wyników rekrutacji na ogólnodostępnej tablicy ogłoszeń zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO.
4. Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola, zgodnie z statutowymi zadaniami przedszkola - art.6 ust.1 lit. a RODO.
5. Zobowiązuję się podawać do wiadomości przedszkola wszelkie zmiany w podanym wniosku.

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

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

Informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 1 w Lubartowie z siedzibą przy ul. 3-go Maja 24B.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pośrednictwem adresu email: poczta@pm1.umlubartow.pl.
3. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana i Państwa dziecka danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
4. Dane kandydatów będą przechowywane przez okres wskazany przez art. 160 ustawy Prawo oświatowe (kandydatów przyjętych do końca okresu korzystania z wychowania przedszkolnego, kandydatów nieprzyjętych przez okres roku).
5. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, profilowane ani przekazywane do państwa trzeciego.
6. **Podanie danych zawartych w niniejszym wniosku nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek konieczny udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola.**

VII. Upoważnienia do odbioru dziecka z przedszkola

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z przedszkola do domu i wyrażam zgodę na odbiór dziecka z przedszkola przez następujące osoby:

1)
Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

2)
Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

3)
Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

4)
Imię i nazwisko numer dowodu tożsamości stopień pokrewieństwa

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

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

VIII. Wyniki postępowania rekrutacyjnego

Dziecko zostało **przyjęte / nieprzyjęte*** do przedszkola w dniu r. zgodnie z decyzją **komisji rekrutacyjnej / postępowania uzupełniającego rekrutację ***.

Uwagi i informacje dotyczące rekrutacji
.....

Data i podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej / dyrektora przedszkola

Data potwierdzenia przez rodzica wybranej placówki

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie:

OŚWIADCZENIE RODZICÓW
o pobieraniu nauki w systemie dziennym, zatrudnieniu
lub prowadzeniu działalności gospodarczej

Ojciec dziecka

Ja, niżej podpisany
zamieszają

legitymujący się dowodem osobistym nr
wydanym przez

*oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym w

.....
(wpisać nazwę uczelni - kierunku)

lub *oświadczam, że jestem zatrudniony w

lub *oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lubartów, dnia r. Czytelny podpis

Matka dziecka

Ja, niżej podpisana
zamieszają

legitymująca się dowodem osobistym nr
wydanym przez

*oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym w

.....
(wpisać nazwę uczelni - kierunku)

lub *oświadczam, że jestem zatrudniona w

lub *oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lubartów, dnia r. Czytelny podpis

**zaznaczyć (uzupełnić) właściwą odpowiedź*

OŚWIADCZENIE
osoby wykonującej władzę rodzicielską o szczepieniach ochronnych

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

oświadczam, że dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

poddane było obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)