|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia szkoła** | |
| **Data złożenia** |  |



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ

IM. ROMUALDA TRAUGUTTA W WOJANOWIE

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

I.DANE DZIECKA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imiona** **i** **nazwisko** **dziecka** |  | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | dzień | | | | miesiąc | | | rok | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL kandydata |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania kandydata | Kod pocztowy | | | | | | | |  | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | |  | | | | |
| Ulica | | | | | | | |  | | | | |
| Numer domu/numer mieszkania | | | | | | | |  | | | | |
| Obwód szkoły w/g zameldowania dziecka: | | | | | | | | | | | | | |

**II.DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  | |
| Adres zamieszkania | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  | |
| Adres zamieszkania | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** (przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego zgodnie  z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe) | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi,  z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym ). | TAK | NIE |

**III. KOLEJNOŚĆ WYBRANEJ PUBLICZNEJ PLACÓWKI**

W związku z możliwością złożenia wniosku jednocześnie do trzech placówek, proszę o wskazanie kolejności wybranych przedszkoli albo szkół od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

**IV. KRYTERIA PRZYJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I etap** | **TAK** | **NIE** | **punkty** |
| **1a.** Wielodzietność rodziny (troje i więcej dzieci) | **□** | **□** |  |
| **2a.** Niepełnosprawność dziecka | **□** | **□** |  |
| **3a**. Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | **□** | **□** |  |
| **4a.** Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | **□** | **□** |  |
| **5a.** Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | **□** | **□** |  |
| **6a.** Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie\* | **□** | **□** |  |
| **7a.** Objęcie dziecka pieczą zastępczą | **□** | **□** |  |

\*Oznacza to 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II etap** | **TAK** | **NIE** | **punkty** |
| **1b.** Oboje rodziców/ opiekunów prawnych, rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko, pracujący (na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno – prawnej) lub prowadzący działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne: uczący się wsystemie dziennym | **□** | **□** |  |
| **2b.** Jeden z rodziców/ opiekunów prawnych dziecka pracujący (na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno – prawnej) lub prowadzący działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne: uczący się w systemie dziennym | **□** | **□** |  |
| **3b.** Rodzeństwo w Szkole w Wojanowie lub oddziale przedszkolnym | **□** | **□** |  |
| **4b.** Dziecko zamieszkałe w obwodzie Szkoły w Wojanowie | **□** | **□** |  |
| **5b.** Dziecko posiada obowiązkowe szczepienia zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych lub jest długotrwale odroczone od wykonywania szczepień ochronnych | **□** | **□** |  |
| **6b.** Jeden z rodziców/ opiekunów prawnych dziecka pracujący ***na terenie Gminy Pruszcz Gdański*** (na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno – prawnej) lub prowadzący działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne | **□** | **□** |  |

**V. ZAŁĄCZNIKI**

Do wniosku należy dołączyć dokumenty spełniające powyższe kryteria.

**I Etap postępowania rekrutacyjnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria ustawowe:*** | | **Spełnianie tych kryteriów jest potwierdzane przez:** |
| **1a.** | Wielodzietność rodziny (troje i więcej dzieci) | oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka, zawierające imię i nazwisko każdego z rodzeństwa oraz daty urodzenia, |
| **2a.** | Niepełnosprawność dziecka | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn.zm.) |
| **3a.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka |
| **4a.** | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka |
| **5a.** | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka |
| **6a.** | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie\* | prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację, lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. |
| **7a.** | Objęcie dziecka pieczą zastępczą | 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 2013 r. poz. 135 ze zm.) |

**II Etap postępowania rekrutacyjnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria***  ***ustalone w porozumieniu z organem prowadzącym:*** | | **Spełnianie tych kryteriów jest potwierdzane przez:** |
| **1b.** | Oboje rodziców/ opiekunów prawnych, rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko, pracujący (na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno – prawnej) lub prowadzący działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne: uczący się wsystemie dziennym | zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie lub pobieranie nauki w systemie dziennym przez rodziców/prawnych opiekunów kandydata wydane przez pracodawcę, uczelnię (szkołę) albo zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub zaświadczenie z urzędu gminy o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, |
| **2b.** | Jeden z rodziców/ opiekunów prawnych dziecka pracujący (na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno – prawnej) lub prowadzący działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne: uczący się w systemie dziennym |
| **3b.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły w Wojanowie lub oddziału przedszkolnego przy Szkole w Wojanowie | Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego lub Szkoły Podstawowej w Wojanowie, zawierające imię i nazwisko każdego z rodzeństwa oraz daty urodzenia, |
| **4b.** | kandydat zamieszkuje w obwodzie Szkoły Podstawowej w Wojanowie | Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o zamieszkaniu kandydata w obwodzie Szkoły Podstawowej w Wojanowie. Oświadczenie zawiera stosownie do Art. 150 ust. 6 ustawy Prawo Oświatowe klauzulę: **„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.** |
| **5b.** | Dziecko posiada obowiązkowe szczepienia zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych lub jest długotrwale odroczone od wykonywania szczepień ochronnych. | Oświadczenie rodzica o posiadaniu przez kandydata obowiązkowych szczepień zgodnie z Programem Szczepień wraz z deklaracją przedłożenia książeczki szczepień do wglądu na prośbę komisji rekrutacyjnej lub zaświadczenie o długotrwałym odroczeniu od wykonywania obowiązkowych szczepień ochronnych. |
| **6b.** | Jeden z rodziców/prawnych opiekunów kandydata pracuje (na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno- prawnej) na terenie Gminy Pruszcz Gdański , prowadzi działalność gospodarczą (z siedzibą na terenie gminy) lub gospodarstwo rolne na terenie Gminy Pruszcz Gdański | Jak w pkt. **1b.**, tj.: zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie rodziców/prawnych opiekunów kandydata wydane przez pracodawcę, albo zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub zaświadczenie z urzędu gminy o prowadzeniu gospodarstwa rolnego, |

Składający oświadczenia jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.** Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**Dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych we wniosku.**

**VI POBYT DZIECKA W ODZIALE PRZEDSZKOLNYM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaracja rodzica/prawnego opiekuna:** | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko będzie przebywało w oddziale przedszkolnym  5 godzin (zgodnie z planem zajęć) | **□** | **□** |
| Dziecko będzie przebywało pod opieką nauczyciela   powyżej 5 godzin | **□** | **□** |

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.**

Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Romualda Traugutta w Wojanowie z siedzibą przy ul. Parkowej 4, 83-000 Wojanowo, tel.: 58 6822387 , adres e-mail: [szkola@spwojanowo.pl](mailto:szkola@spwojanowo.pl)
2. Administrator Danych Osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail [inspektor.odo@gmail.com](mailto:inspektor.odo@gmail.com);
3. Celem przetwarzania danych jest przeprowadzenie procesu rekrutacji do szkoły zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do zakończenia procesu nauki w szkole kandydata, w przypadku nie przyjęcia kandydata do szkoły maksymalnie przez okres 12 miesięcy;
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, oraz usunięcia i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w uzasadnionych przypadkach;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów;
8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

………………………………………………………………………….……………… ….. …………….………………………………………………….………………

Data i podpis matki/opiekuna prawnego Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **OPINIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**  Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: …………………………………………………………………………………..……………..   1. Liczba uzyskanych punktów w I etapie rekrutacyjnym: ........................................................... 2. Liczba uzyskanych punktów w II etapie rekrutacyjnym : ……………………………………………………… 3. Zakwalifikowała w/w. dziecko do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Romualda Traugutta w Wojanowie: ………………………………………………….………….. 4. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..   Podpis przewodniczącego komisji: |