**Wniosek o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej**

**im. Janusza Kusocińskiego w Grębocicach**

**na rok szkolny 2020/2021**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A** **Nazwa placówki :** Szkoła Podstawowa im. J. Kusocińskiegow Grębocicach z oddziałami przedszkolnymi |

**CZĘŚĆ B**

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko i imię:  |
| Data urodzenia:  | Miejsce urodzenia: |
| Nr PESEL: |
| **Adres zamieszkania**  |
| Kod pocztowy:  | Miejscowość: |
| Ulica:  | Nr domu:  | Nr lokalu: |
| **Adres zameldowania** (wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania) |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**CZĘŚĆ C**

|  |
| --- |
| **DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  |
| **Dane osobowe matki /opiekunki prawnej** |
| Nazwisko i imię: |
| **Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej** |
| Kod pocztowy:  | Miejscowość: |
| Ulica:  | Nr domu:  | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe matki /opiekunki prawnej** |
| Telefon prywatny:  | Telefon do zakładu pracy: |
| Adres e-mail: |
| **Dane osobowe ojca /opiekuna prawnego** |
| Nazwisko i imię: |
| **Adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego** |
| Kod pocztowy:  | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu:  |
| **Dane kontaktowe ojca /opiekuna prawnego** |
| Telefon prywatny:  | Telefon do zakładu pracy: |
| Adres e-mail: |

**CZĘŚĆ D**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU** (zaznaczyć krzyżykiem) |  |
| **I** |  | **TAK** | **NIE** |  |
| **1.** | Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Grębocice |  |  |  |
| **II** |  | **TAK** | **NIE** | **Ilość pkt.** |
| **1.** | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci |  |  |  |
| **2.** | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością |  |  |  |
| **3.** | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |  |  |  |
| **4.** | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |  |  |  |
| **5.** | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny, bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności |  |  |  |
| **6.** | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej |  |  |  |
| **7.** | Dziecko objęte pieczą zastępczą |  |  |  |
| **III** |  | **TAK** | **NIE** | **Ilość pkt.** |
| **1.** | **Dziecko samotnego rodzica, który pracuje**, studiuje w trybie dziennym lub prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą |  |  |  |
| **2.** | **Dziecko samotnego rodzica,** którego dziecko będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola (powyżej podstawy programowej wraz z wyżywieniem) |  |  |  |
| **3.** | **Dziecko samotnego rodzica, który jest bezrobotny** |  |  |  |
| **4.** | Dziecko, którego **oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują** lub studiują w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą |  |  |  |
| **5.** | Dziecko samotnego rodzica oraz dziecko wychowywane przez obojga rodziców, którzy mieszkają na terenie gminy Grębocice |  |  |  |

**CZĘŚĆ E**

**Deklarowane godziny przebywania dziecka w oddziale przedszkolnym od: ………….do: …………**

**CZĘŚĆ F**

|  |
| --- |
| **UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCE OSOBY DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  |
| **LP.** | **Imię i nazwisko** | **Nr dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CZĘŚĆ G**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH** |
| **Zobowiązujemy się do:*** Zapoznania się ze statutem oddziału przedszkolnego oraz przestrzegania jego postanowień;
* Przekazywania do wiadomości wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
* Regularnego uiszczania opłat za wyżywienie w wyznaczonym terminie
* Przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach;
* Przyprowadzania do oddziału przedszkolnego tylko dziecka zdrowego;
* Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców;
 |
| W związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Szkoła Podstawowa im. Janusza Kusocińskiego w Grębocicach, 59-150 Grębocice, ul. Szkolna 2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020 na podstawie art.6 ust.1 lit.b oraz art.6 ust.1 lit.c RODO, w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (Dz. U. 2018r. poz. 996 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne, lecz niepodanie może skutkować nierozpatrzeniem wniosku. Dane będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu gdy dziecko uczęszcza do oddziału. |
|  **…………………………………………..****Podpis matki /opiekun prawnego** |  **………………………………………………..****Podpis ojca /opiekuna prawnego** |

**CZĘĆŚĆ H**

|  |
| --- |
| DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ |
| Zgromadzona liczba punktów: ……………………………………. | Minimalna liczba punktów warunkująca przyjęcie dziecka do przedszkola:………………………… |
| Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ...............................................................................................* Zakwalifikowała dziecko do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Grębocicach od 01.września 2020r.
* Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ………………………………………………………………….
 |
| Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:.1……………………………………………………2……………………………………………………3………………………………………………… |