

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA (KANDYDATA) DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. LEŚNIKÓW POLSKICH W GALINACH NA ROK SZKOLNY 2018/2019

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL										
Imię										
Nazwisko										
Data i miejsce urodzenia										
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA										

WYBRANY ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY	
Lp.	Nazwa placówki
1. pierwszego wyboru	
2. drugiego wyboru	
3. trzeciego wyboru	

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Imię	
Nazwisko	
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	

Numer telefonu*	
Adres poczty elektronicznej*	

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię	
Nazwisko	
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	

Numer telefonu*	
Adres poczty elektronicznej	

*jeśli posiada

KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Kryteria określone w ustawie Prawo oświatowe	Tak	Nie	Dołącz w przypadku posiadania
Wielodzietność rodziny (troje lub więcej dzieci)			oświadczenie (zał.3)
Niepełnosprawność dziecka kandydata			orzeczenie o niepełnosprawności
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			orzeczenie o niepełnosprawności
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata			orzeczenie o niepełnosprawności
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			orzeczenie o niepełnosprawności
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			dokumenty potwierdzające: (prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu prawnego opiekuna dziecka)
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (rodzina zastępcza, rodzinny dom dziecka, dom dziecka)			dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.

Kryteria ustalone przez organ prowadzący	tak	nie	Dołącz w przypadku posiadania
Oboje rodzice pracują zawodowo w wymiarze pełnego etatu, prowadzą działalność gospodarczą, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą bądź studiują/uczą się w systemie dziennym			Zaświadczenie
Jeden z rodziców pracuje zawodowo w wymiarze pełnego etatu, prowadzi działalność gospodarczą, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą bądź studiuje/uczy się w systemie dziennym			Zaświadczenie
Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym wynosi*: <i>*jednak nie dłużej niż od godz. 6.30 do 16.00</i>			
a) do 5 godz.			od godz. do godz.
b) od 5 do 8 godz.			od godz. do godz.
c) powyżej 8 godz.			od godz. do godz.
Uczęszczanie rodzeństwa, które zamieszkuje wspólnie z kandydatem na terenie Gminy Bartoszyce, do tego samego oddziału przedszkolnego			kopia deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym oddziale przedszkolnym

WAŻNE: w przypadku jednakowej liczby punktów kandydatów ubiegających się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego o przyjęciu decyduje wcześniejsza data złożenia wniosku.

I. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tj.: Dz. U. 2016 r. poz. 922) dane osobowe dotyczące kandydatów, członków rodziny i ich rodziców zbierane są w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego w czasie trwania edukacji dziecka. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane wskazane we wniosku są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Dane podawane są dobrowolnie. Administratorem danych jest przedszkole, w którym dziecko rozpocznie edukację przedszkolną.

II OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny i wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz prowadzenia niezbędnej dokumentacji szkolnej określonej przepisami prawa oświatowego.

.....
Galiny, data

.....
Podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna