*PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAC CAŁOŚĆ*

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców(opiekunów) dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym utrzymaniu tych rodziców.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W CHODLU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka **do Przedszkola Samorządowego w Chodlu**

**na rok szkolny 2022/2023**

**1.Imię i nazwisko dziecka.**..................................................................**Pesel.**.................................................

na.........................godzin dziennie w godz od….......do............... i 3 posiłki /śniadanie ,obiad, podwieczorek/

 *podać liczbę godzin*

**Data i miejsce urodzenia dziecka**..............................................................................................

**Adres zamieszkania ( z kodem)**..................................................................................................

**Adres zameldowania** (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)....................................................

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

**2.Obwód szkoły** do której należy dziecko..................................................................................

# 3. Dane dotyczące rodziców/opiekunów

 Rodzina: pełna/osoba samotnie wychowująca dziecko/rodzina zastępcza /adopcyjna)\*

**Matka dziecka**: nazwisko i imię............................................................................................

Adres zamieszkania................................................................................................................

Miejsce i rodzaj pracy: stała/dorywcza/zasiłek)\*...................................................................

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

Numer telefonu kontaktowego matki.....................................................................................

**Ojciec dziecka**: nazwisko i imię............................................................................................

Adres zamieszkania................................................................................................................

Miejsce i rodzaj pracy: stała/dorywcza/zasiłek)\* ..................................................................

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

Numer telefonu kontaktowego ojca.......................................................................................

**4. I etap rekrutacji – ustawowe kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | Ilość pkt |
| **1.**Wielodzietność rodziny ( troje i więcej dzieci w rodzinie) |  |  |  |
| **2.**Niepełnosprawność kandydata  |  |  |  |
| **3.**Niepełnosprawnośc jednego z rodziców |  |  |  |
| **4.**Niepełnosprawnośc obojga rodziców |  |  |  |
| **5.**Niepełnosprawność rodzeństwa |  |  |  |
| **6.**Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica |  |  |  |
| **7.**Dziecko objęte pieczą zastępczą |  |  |  |

**5.II Etap rekrutacji – kryteria dodatkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | Ilość pkt |
| **1.**Dziecko którego rodzice pracują/studiują w systemie dziennym |  |  |  |
| **2.**Dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Chodel  |  |  |  |
| **3.**Dziecko, którego rodzice zadeklarowali pobyt w przedszkolu powyżej 5 godzin |  |  |  |
| **4.** Dziecko wychowujące się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji/niski dochód/i jest objęte opieką socjalną |  |  |  |

**6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku/rodzinie:**

1. Stałe choroby, wady rozwojowe, alergie-jakie?.......................................................................................

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

**Należy dołączyć zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu.**

**W przypadku zgłoszenia większej liczby dzieci od posiadanych miejsc w przedszkolu, rodzic może zostać poproszony o dostarczenie innych dokumentów wynikających z kryteriów.**

**Komplet dokumentów należy złożyć do dnia 31.03.2022 r.**

**IV. Zobowiązuję się do :**

* przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
* regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie,
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola **osobiście** lub przez osobę **dorosłą**, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
* przyprowadzanie do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka
* uczestniczenia w zebraniach rodziców

**Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe**

*…………………………………………………….*

 *Podpis ojca/matki*

|  |
| --- |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że:* administratorem danych Pani/Pana dziecka jest Zespół Szkoły Podstawowej i Przedszkola Samorządowego w Chodlu z siedzibą przy ul. Szkolnej 19, 24-350 Chodel, tel. 81-829-10-24, spchodel@wp.pl.;
* dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w zakresie zadań określonych w art. 153 ust.2 Prawa oświatowego;
* celem przetwarzania danych jest zapewnienie kontynuacji wychowania przedszkolnego, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości edukacji w placówce;
* odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. GOPS, itp.);
* dane przechowywane będą przez okres edukacji dziecka w placówce z zachowaniem przepisów art. 160 ustawy Prawo oświatowe;
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie;
* przysługuje prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO;
* we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: iod@rodokontakt.pl.

Przyjmujemy do wiadomości informacje zawarte w klauzuli informacyjnej.Chodel, dnia ......................................... ………......….……………….. / .………………………………… (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych) |

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Po rozpatrzeniu wniosku komisja:

1.Zakwalifikowała dziecko do przedszkola na .....................godzin od dnia............................................

2.Nie zakwalifikowała dziecka do przedszkola z powodu........................................................................

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

Data .................................... .......................................... …………………………………….

 Podpis przewodniczącego Członków

)\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1**

Do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2022/2023

Nazwisko i imię dziecka: ..........................................................................................................

1.Upoważniam Przedszkole do podejmowania **decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka**.

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

/podpis matki/ /podpis ojca/

2.Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w **wycieczkach pieszych poza teren przedszkola.**

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

/podpis matki/ /podpis ojca/

3.Wyrażam zgodę na fotografowanie dziecka w przedszkolu oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do **celów promujących pracę przedszkola.** /zdjęcia w prasie, filmy, fotografie grupowe umieszczone na stronie internetowej przedszkola, filmowanie i fotografowanie podczas imprez , uroczystości i wydarzeń przedszkolnych, udostępnianie danych /w tym filmów i fotografii, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach/.

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

 /podpis matki/ /podpis ojca/

4. Wyrażam zgodę na **publikowanie prac plastycznych mojego dziecka** w zakresie działalności Przedszkola Samorządowego w Chodlu

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

/podpis matki/ /podpis ojca/

5. Wyrażam zgodę na **udział mojego dziecka w lekcjach religii**./ dotyczy dzieci 6 letnich/

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

 /podpis matki/ /podpis ojca/

6. Wyrażam zgodę **na badanie mojego dziecka przez logopedę – badanie mowy, słuchu**.

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

/podpis matki/ /podpis ojca/

7. Wyrażam zgodę na **badanie wzrostu, wagi i wzroku przez pracownika ZOZ** oraz udostępnianie danych osobowych mojego dziecka w celu założenia „Karty zdrowia” /dotyczy dzieci 6 letnich/

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

/podpis matki/ /podpis ojca/

8. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o rozwoju mojego dziecka do szkoły. /dotyczy dzieci 6 letnich/.

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

/podpis matki/ /podpis ojca/

9. Wyrażam zgodę na **przegląd czystości głowy przez pielęgniarkę** w przedszkolu w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.

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

/podpis matki/ /podpis ojca/

**Załącznik nr 2**

Do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2022/23

**Upoważnienie 1**

…………………………………………………………………………………………………... Nazwisko i imię dziecka

**Upoważniam następujące osoby pełnoletnie do odbioru mojego dziecka z przedszkola**

*Nazwisko i imię*

1……………………………………………………………………………………………..

2……………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

 *Podpis matki/ podpis ojca*

**Upoważnienie 2** dla dziecka dojeżdżającego

………………………………………………………………………………………………….... *Nazwisko i imię dziecka*

Zobowiązuję się do osobistego przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przystanku

autobusowego w …………………………………………………………….......................

 *nazwa miejscowości*

 oraz upoważniam następujące osoby pełnoletnie do odbioru mojego dziecka z przystanku

*Nazwisko i imię*

1……………………………………………………………………………………………..

2……………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

 *Podpis matki/ podpis ojca*