

**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 2025/2026**

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

na.....godzin dziennie w godz od.....do..... i 3 posiłki /śniadanie ,obiad, podwieczerek/  
*podać liczbę godzin*

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

**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/zasilek)\*.....**

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

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

**Adres zamieszkania.....**

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

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

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

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	Ilość pkt
<b>1.</b> Wielodzietność rodziny ( troje i więcej dzieci w rodzinie)			
<b>2.</b> Niepełnosprawność kandydata			
<b>3.</b> Niepełnosprawność jednego z rodziców			
<b>4.</b> Niepełnosprawność obojga rodziców			
<b>5.</b> Niepełnosprawność rodzeństwa			
<b>6.</b> Dziecko wychowywane przez samotnego rodzica			
<b>7.</b> Dziecko objęte pieczęcią zastępczą			

**5.II Etap rekrutacji – kryteria dodatkowe /proszę zaznaczyć/**

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	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 marca 2025 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 **dorośli**, 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**

..... ; .....  
*/czytelne podpisy rodziców / opiekunów dziecka/*

### 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](mailto: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 2025/2026

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 **przeгляд 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 2025/26

### 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*