**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| Wypełnia przedszkole/szkoła |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Numer ewidencyjny |  |

 **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

 **DO PRZEDSZKOLA /ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

 **W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

 **Przedszkole / Szkoła**

 **.................................**

 **................................**

* 1. Wniosek należy wypełniać drukowanymi literami
	2. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe
	3. Dane identyfikacyjne kandydata

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię⃰ |  | Drugie imię |  |  |
| Nazwisko⃰ |  |
| Pesel⃰ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia⃰ | dzień | miesiąc | rok |
| W przypadku braku nr Pesel należy podać rodzaj, serie oraz nr innego dokumentu tożsamości: |
|  |

* 1. **Pozostałe informacje o kandydacie**

|  |
| --- |
| Adres zamieszkania kandydata |
| Województwo⃰ |  | ulica⃰ |  |
| Powiat⃰ |  | Numer budynku⃰ |  | Numer lokalu |  |
| Gmina⃰ |  | Kod pocztowy⃰ |  |
| Miejscowość⃰ |  | Poczta⃰ |  |

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje o kandydacie |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  |  | Numer orzeczenia |  |
| Numery PESEL rodzeństwa |  |  |  |

* 1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzic/ opiekun prawny1 | Rodzic/ opiekun prawny2 |
| Imię i nazwisko ⃰ |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(tj Dz. U.z 2017r ,poz.459) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. |
| Województwo⃰ |  |  |
| Powiat⃰ |  |  |
| Gmina⃰ |  |  |
| Miejscowość⃰ |  |  |
| Ulica⃰ |  |  |
| Numer budynku⃰ |  |  |
| Numer lokalu⃰ |  |  |
| Kod pocztowy⃰ |  |  |
| Poczta⃰ |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| E-mail |  |  |

* 1. **Kryteria przyjęcia**

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe** | **Odpowiedź** | **Punktacja** |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej  | TAK | NIE |  |
| Dziecko niepełnosprawne  | TAK | NIE |  |
| Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego  | TAK | NIE |  |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych  | TAK | NIE |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo  | TAK | NIE |  |
| Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego  | TAK | NIE |  |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą  | TAK | NIE |  |
| **Kryteria dodatkowe - przedszkole** | **Odpowiedź** | **Punktacja** |
| Dziecko sześcioletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | TAK | NIE |  |
| Dziecko pięcioletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | TAK | NIE |  |
| Dziecko czteroletnie lub trzyletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | TAK | NIE |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja | TAK | NIE |  |
| Zatrudnienie obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym. | TAK | NIE |  |
| Zadeklarowana we wniosku liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową. | TAK | NIE |  |
| **Kryteria dodatkowe – oddział przedszkolny** | **Odpowiedź** |  |
| Dziecko sześcioletnie zamieszkałe w obwodzie szkoły, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny | Tak | NIE |  |
| Dziecko pięcioletnie zamieszkałe w obwodzie szkoły, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny | Tak | NIE |  |
| Dziecko sześcioletnie ubiegające się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | Tak | NIE |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo uczy się w szkole, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny | Tak | NIE |  |
| **Ogólna punktacja** |  |

**V. Kolejność wybranych przedszkoli ( nie więcej niż do 3 oddziałów przedszkolnych )⃰**

⃰Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych

1. .................................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................................
3. .................................................................................................................................................................

**VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r., 996) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz z zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki , do której kierowany jest niniejszy wniosek, uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie (wskazanym w zasadach rekrutacji) oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

.......................................................................... i/lub .......................................................................

 */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

 **VII. Oświadczenia dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996 ). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.......................................................................... i/lub .......................................................................

 */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

**Do wniosku dołączam** (właściwe zaznaczyć x)

□ – Oświadczenie dot. wielodzietności rodziny kandydata.

□ – Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata.

□ - Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata.

□ – Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.

□ – Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.

□ – Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczą zastępczą

□ – Oświadczenie dotyczące zatrudnienia obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym

□ – Oświadczenie dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola / oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2019/20

□ – Oświadczenie dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową

□ – Oświadczenie dotyczące zamieszkania w obwodzie szkoły przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny

□ – Oświadczenie dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko

□ – inne

  **Załącznik  nr  2**

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

                                                                                                      ( miejscowość i data)

……………………………………........

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

……………………………………..........

……………………………………..........

( adres zamieszkania )

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                                    **O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Oświadczam / my, że w mojej rodzinie wychowuję/my:  ………………….dzieci

                                                                                          *(podać*  *liczbę dzieci)*

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….                    i/lub                      ……………………………………….

     ( podpis matki/ opiekuna prawnego )  ( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

*1* *Wielodzietność* *rodziny – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci*

    **Załącznik  nr  3**

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

                                                                                                      ( miejscowość i data)

…………………………………….....................

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

……………………………………......................

……………………………………......................

( adres zamieszkania )

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                                    **O SAMOTNYM  WYCHOWYWANIU  DZIECKA 1**

 Oświadczam ,że :

1.      Samotnie wychowuję dziecko / dzieci:

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*( podać*  *imiona i nazwiska dzieci)*

2.Nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem 2

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….               i/lub                       ……………………………………….

     ( podpis matki/ opiekuna prawnego )  ( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

*1* *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, wówczas nie jest samotnym rodzicem wychowującym dziecko,*

*2 jeśli nie dotyczy wykreśl*

  **Załącznik nr 4**

 …………………………….

                                                                                                ( miejscowość i data)

……………………………………...........

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………….............

……………………………………............

( adres zamieszkania )

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                    **dotyczące zatrudnienia obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym**

1. Ja ................................................................................niżej podpisana oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

     ……………………………………….

 ( podpis matki/ opiekuna prawnego )

1. Ja ................................................................................niżej podpisany oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

     ……………………………………….

                                                  ( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

 **Załącznik nr 5**

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

                                                                                                      ( miejscowość i data)

……………………………………...........

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………….............

 ……………………………………............

( adres zamieszkania )

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                    **Dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola /oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020**

1. Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata :……………………………………..

 ( imię i nazwisko dziecka uczęszczającego)

kontynuuje w roku szkolnym 2019/20 pobyt w przedszkolu /naukę w szkole.

2.Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata do przedszkola / oddziału przedszkolnego:

 …………………….........................

 ……………………………………..

 ( imię i nazwisko rodzeństwa dziecka)

ubiega się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 do przedszkola/ oddziału przedszkolnego.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….            i/lub                      ……………………………………….

     ( podpis matki/ opiekuna prawnego )  ( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

 **Załącznik nr 6**

   …………………………….

                                                                                                      ( miejscowość i data)

……………………………………...........

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………….............

……………………………………............

( adres zamieszkania )

                                                              **OŚWIADCZENIE**

                    **dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko**

1. Oświadczam / my, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 o przyjęcie do Przedszkola lub oddziału przedszkolnego :……………………………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka)

mieszka na terenie Gminy i Miasta Nisko.

.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….                         i/lub                  ……………………………………….

     ( podpis matki/ opiekuna prawnego )  ( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

    **Załącznik nr 7**

   …………………………….

                                                                                                      ( miejscowość i data)

……………………………………...........

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………….............

……………………………………............

( adres zamieszkania )

                                                               **OŚWIADCZENIE**

            **dotyczące zamieszkania w obwodzie szkoły przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny**

 Oświadczam / my, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 o przyjęcie do

 oddziału przedszkolnego :……………………………………………….

 ( imię i nazwisko dziecka)

 mieszka .............................................................tj. w obwodzie szkoły ......................................................

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….                         i/lub                  ……………………………………….

     ( podpis matki/ opiekuna prawnego )  ( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

  **Załącznik nr 8**

 …………………………….

                                                                                                ( miejscowość i data)

……………………………………...........

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………….............

……………………………………............

( adres zamieszkania )

                                                              **OŚWIADCZENIE**

 **dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym ponad podstawę programową**

1.Deklaruję /deklarujemy, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/2020 do przedszkola /oddziału przedszkolnego :……………………………………..

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

 ( imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystał z opieki i zajęć organizowanych w następujących godzinach: od...............do.................

|  |  |
| --- | --- |
| □ 5 godzin dziennie  | od godz. …………. do godz. ……………. |
| □□□□□ | 1 godzina powyżej 5 godzin dziennie2 godziny powyżej 5 godzin dziennie 3 godziny powyżej 5 godzin dziennie4 godziny powyżej 5 godzin dziennie5 godziny powyżej 5 godzin dziennie |

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

    ……………………………………….          i/lub                                       ……………………………………….

     ( podpis matki/ opiekuna prawnego )  ( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

…………………………………………

*Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*

…………………………………………

*Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka ……………………………………...

 *(imię i nazwisko dziecka)*

na rok szkolny 2019/2020, do ……………………………………. do którego zostało zakwalifikowane.

Miejscowość, ………………………………… dnia ………………………………………..

*(podpis matki/prawnego opiekuna)*

Miejscowość ,.................................................. dnia ………………… …………….............

*(podpis ojca/prawnego opiekuna)*

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

(Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) kandydata)

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

Adres do korespondencji

 Pani/Pan ........................................................

Dyrektor

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

Nazwa i adres szkoły

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

 **ZGŁOSZENIE**

 **do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej**

**Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |   |
| 2. |  Data urodzenia kandydata |   |
| 3. |  PESEL kandydataw przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 4. |  Imię/Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) kandydata |  Matki |  |
|  Ojca |   |
| 5. |  Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów) i kandydata |  Kod pocztowy |   |
|  Miejscowość |   |
|  Ulica  |   |
|  Numer domu / numer mieszkania |   |
| 6. |  Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają  |  Matki |  Telefon do kontaktu |   |
|   |  Adres poczty elektronicznej |   |
|  Ojca |  Telefon do kontaktu |   |
|   |   |  Adres poczty elektronicznej |   |

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1.Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2.Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

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

 (miejscowość, data ) (czytelny podpis rodzica (opiekuna) kandydata)

**Pouczenie**

1.Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem

do szkoły,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r , poz.996)

2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowe do której zgłoszenie zostało złożone

|  |
| --- |
| Wypełnia przedszkole |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Numer ewidencyjny |  |

## KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA

##  DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

**I.** Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka ...............................................................................................

 / *imiona i nazwisko dziecka /*

w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach od .............do................................... do Przedszkola Nr..........w ................. i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2019 r. (Podstawa programowa w Przedszkolu Nr ...........w ................................................... realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

**II. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
|  PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Data urodzenia | Dzień | Miesiąc | Rok |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych** |
|  |  **Matka (opiekun prawny 1)** | **Ojciec (opiekun prawny 2)** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Adresy zamieszkania⃰** |
|  | **Dziecko** | **Matka (opiekun prawny 1)** | **Ojciec (opiekun prawny 2)** |
| Miejscowość |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |
| Nr.domu | Nr mieszkania |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |
| Poczta |  |  |  |

**⃰** **Adres zamieszkania**

 Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

**III. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe⃰

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

.⃰ art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publiczne j szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

**IV. Zobowiązuję się :**

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,

- zapoznać się z statutem przedszkola oraz stosować się do zawartych tam postanowień,

- regularnie, terminowo wnosić opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu.

**V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

**VI . OŚWIADCZENIE WOLI**

 Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

 Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Przedszkola ..........................................................................., a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności przedszkola i działania systemu informacji oświatowej.

**Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.......................................................................... i/lub .......................................................................

 */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

Miejscowość ............................................, dnia..........................

|  |
| --- |
| Wypełnia szkoła |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Numer ewidencyjny |  |

## KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA

##  DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

**I.** Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka ...............................................................................................

 / *imiona i nazwisko dziecka /*

w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach od .............do................................... do oddziału przedszkolnego

w PSP.......................................................................... i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września2019r.(Podstawa programowa oddziału przedszkolnego realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

**II. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
|  PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Data urodzenia | Dzień | Miesiąc | Rok |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych** |
|  |  **Matka (opiekun prawny 1)** | **Ojciec (opiekun prawny 2)** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Adresy zamieszkania⃰** |
|  | **Dziecko** | **Matka (opiekun prawny 1)** | **Ojciec (opiekun prawny 2)** |
| Miejscowość |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |
| Nr.domu | Nr mieszkania |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |
| Poczta |  |  |  |

**⃰** **Adres zamieszkania**

 Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

**III. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe⃰

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

.⃰ art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publiczne j szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

**IV. Zobowiązuję się :**

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,

- zapoznać się z statutem szkoły oraz stosować się do zawartych tam postanowień,

- regularnie, terminowo wnosić opłaty za pobyt dziecka

**V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

**VI . OŚWIADCZENIE WOLI**

 Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

 Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do oddziału przedszkolnego , a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności szkoły i działania systemu informacji oświatowej.

**Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.......................................................................... i/lub .......................................................................

 */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

Miejscowość ..................................... dnia..........................