|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia przedszkole | |
| Data złożenia karty: |  |
| Nr karty w rejestrze | /2020 |

Karta zgłoszenia dziecka do Publicznego Przedszkola   
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym

w Woli Wereszczyńskiej

na rok szkolny 2020/2021

1. Dane osobowe dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane osobowe | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | Nazwisko | Imię | Drugie imię |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania : | | | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zameldowania: | | | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pobyt dziecka w przedszkolu: | | | | |
| Liczba godzin pobytu  *(czas zadeklarowany jest wiążący przy wydawaniu decyzji)* |  | | | |
| W godzinach | Od: 700 | | Do: | |
| Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków *(właściwe proszę podkreślić)* | śniadanie | obiad | | podwieczorek |

*UWAGA : Przedszkole czynne od 700 do1600*

Informacje o dziecku:

|  |  |
| --- | --- |
| Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej? |  |
| Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia ? ( alergia, cukrzyca, astma inne, o których powinno wiedzieć przedszkole) |  |
| Inne uwagi o dziecku: |  |

1. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane matki: | | |
| Nazwisko | Imię | Telefony kontaktowe |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania matki: | | |  | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane ojca: | | |
| Nazwisko | Imię | Telefony kontaktowe |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania ojca: | | |  | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola został złożony:

*\* (proszę podkreślić właściwą odpowiedź )*

* tylko do Przedszkola w Woli Wereszczyńskiej
* również do innego przedszkola (proszę podać nazwę i adres przedszkola ) ……...…………… ………………………………………………………………………………..………………….

V. Dodatkowe informacje: Poniższe informacje posłużą do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola, zgodnie z art. 131 i 150 ust. 1, ust 2 pkt 1-3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe(Dz. U. z 2017 r. poz. 59). Proszę zakreślić właściwe kryterium.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Dziecko zamieszkałe na terenie gminy Urszulin | TAK | NIE |
| 2 | Niepełnosprawność dziecka | TAK | NIE |
| 3 | Dziecko matek lub ojców samotnie je wychowujących | TAK | NIE |
| 4 | Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | TAK | NIE |
| 5 | Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | TAK | NIE |
| 6 | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | TAK | NIE |
| 7 | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | TAK | NIE |
| 8. | Dziecko z rodzin wielodzietnych (3 i więcej dzieci)  *Imię i rok urodzenia:* | TAK | NIE |

**UWAGA:**

*Dokumenty potwierdzające powyższe kryteria:*

*a) oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata, dotyczy pkt 8*

*b) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948), dotyczy pkt 2, 4, 5, 6*

*c) prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, dotyczy pkt 3*

*d) dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r.*

*o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860); dotyczy pkt 7;*

*e) oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie gminy Urszulin.*

**W przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola zobowiązujemy się do:**

* korzystania z usług przedszkola prowadzonego przez Gminę Urszulin, zgodnie z deklaracją złożoną w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola,
* przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola,
* przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
* regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu, w wyznaczonych terminach, przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną pisemnie,
* przyprowadzanie do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
* uczestniczenia w zebraniach i spotkaniach dla rodziców.

UWAGA:

* Odpłatność za 1 godzinę powyżej 5 godzin dziennie wynosi 1,00 złotych.
* Stawka dzienna za wyżywienie pełne do 4,00 złotych.
* Opłata za przedszkole wnoszona u kierownika administracyjno - gospodarczego lub na konto w nieprzekraczalnym terminie do 15 dnia każdego miesiąca.

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:**

1. Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k. k. oświadczamy, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 14 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy dzieci przyjętych do przedszkola.

3. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a) i c) Rozporządzenie PE i R (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w formularzu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola.

4. Administratorem danych jest dyrektor Publicznego Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Woli Wereszczyńskiej.

5.Mamy świadomość do przysługującego nam prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

6. Wyrażam / nie wyrażam\*) zgody na udostępnienie wizerunku mojego dziecka i wytworów jego prac w ramach promocji przedszkola.

3/ Wyrażam/nie wyrażam\*) zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę i psychologa zatrudnionych w przedszkolu oraz pielęgniarkę szkolną.

6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z Regulaminem rekrutacji dzieci do Przedszkola.

…………………….……………….… …………………………………………

*(czytelny podpis matki lub prawnej opiekunki) (czytelny podpis ojca lub prawnego opiekuna)*

…………………..……….., dnia ........................ 20.......r.

***Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Są materiałem pomocniczym przy kwalifikacji dzieci do przedszkola oraz przy poznaniu sytuacji wychowawczej dziecka.***

1. **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola**

|  |
| --- |
| Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: |
| Zakwalifikowała dziecko do przedszkola na rok szkolny 2020/ 2021  na (liczba godzin dziennie):  z wyżywieniem (liczba posiłków): |
| Komisja Rekrutacyjna nie zakwalifikowała dziecka z powodu : |

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

*(podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej*)

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………..

(podpisy członków komisji rekrutacyjnej)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L Nr 119) informuję że, przetwarzania danych osobowych wynika z obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego, Wola Wereszczyńska 2, 22-234 Urszulin.
2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez e-mail: iod@odoexpert.eu lub pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w pkt. 1.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu uzupełnienia karty zgłoszenia dziecka do przedszkola Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Woli Wereszczyńskiej.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art.6 ust.1 lit. a) i c) Rozporządzenie PE i R (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (dalej: RODO)- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka mogą być:
6. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
7. inne podmioty, które na podstawie stosownych podpisanych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Woli Wereszczyńskiej;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych Pani/Pana dziecka prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych osobowych, gdyby przetwarzanie Pani/Pana danych naruszyło przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27.04.2016 r.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy dotyczące oświaty.
11. Pani/Pana dane oraz dane Pani/Pana dziecka nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
12. Dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres nauki w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Woli Wereszczyńskiej z siedzibą Wola Wereszczyńska 2 oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach.
13. Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

………………………...……………………………………

Data i podpis rodzica /opiekuna prawnego

Załącznik nr 1

do uchwały nr XVII/89/2020

Rady Gminy Urszulin

z dnia 27 lutego 2020 r.

**Oświadczenie obojga rodziców (prawnych opiekunów) lub rodzica samotnie wychowującego dziecko o pozostawaniu w zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

Ja, niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………

zamieszkała/y …………………………………………………………………….……………………...

legitymująca/y się dowodem osobistym nr …………. wydanym przez …….….……………………….

- oświadczam, że jestem zatrudniona/y w ……………………………………….….…………………...

……………………………………………………………………………………………………………

lub

- oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą (podać nazwę firmy)

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

lub

- oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym (podać nazwę uczelni) ………………………..…………………………………………..…………………………………........

lub

- oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne …………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie wychowawczym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wola Wereszczyńska, dnia ………………………….. ………………………………………

(czytelny podpis)

oraz

**Oświadczenie obojga rodziców (prawnych opiekunów) lub rodzica samotnie wychowującego dziecko o pozostawaniu w zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

Ja, niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………

zamieszkała/y ……………………………………………………………………………………………………………

legitymująca/y się dowodem osobistym nr …..…. wydanym przez ……………………………....…….

- oświadczam, że jestem zatrudniona/y w …………………………………………………………….....

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

lub

- oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą (podać nazwę firmy)

……………………………………………………………………………………………………………

lub

- oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym (podać nazwę uczelni) ………………………………………………………………………………………………………..…..

lub

- oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne …………………………………………………….….

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

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie wychowawczym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wola Wereszczyńska, dnia ………………………….. …………………………………………

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2

do uchwały nr XVII/89/2020

Rady Gminy Urszulin

z dnia 27 lutego 2020 r.

**Oświadczenie jednego z rodziców (prawnego opiekuna) o pozostawaniu w zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

Ja, niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………

zamieszkała/y …………………………………………………………………….……………………...

legitymująca/y się dowodem osobistym nr …………. wydanym przez …………..…………………….

- oświadczam, że jestem zatrudniona/y w …………………………………………..…………………...

……………………………………………………………………………………………………………

lub

- oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą (podać nazwę firmy)

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

lub

- oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym (podać nazwę uczelni) ………………………..…………………………………………………………….………………........

lub

- oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne …………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie wychowawczym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wola Wereszczyńska, dnia ………………………….. ……………………………………………

(czytelny podpis)

Załącznik nr 3

do uchwały nr XVII/89/2020

Rady Gminy Urszulin

z dnia 27 lutego 2020 r.

**Oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata w bieżącym roku szkolnym do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, do którego o przyjęcie ubiega się kandydat**

Ja, niżej podpisana/y

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

zamieszkała/y

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

legitymująca/y się dowodem osobistym nr ……………. wydanym przez ………………….………….

Oświadczam, że rodzeństwo syna/córki ……………………………………………………………….. w bieżącym roku szkolnym będzie uczęszczało do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, o przyjęcie do którego ubiega się syn/córka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wola Wereszczyńska, dnia ………………………….. ……………………………………

(czytelny podpis)

Załącznik nr 4

do uchwały nr XVII/89/2020

Rady Gminy Urszulin

z dnia 27 lutego 2020 r.

**Oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata w bieżącym roku szkolnym do szkoły podstawowej, przy której funkcjonuje przedszkole do którego o przyjęcie ubiega się kandydat**

Ja, niżej podpisana/y

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

zamieszkała/y

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

legitymująca/y się dowodem osobistym nr ……………. wydanym przez …………………………….

Oświadczam, że rodzeństwo syna/córki ……………………………………………………………….. w bieżącym roku szkolnym będzie uczęszczało do szkoły podstawowej, przy której funkcjonuje przedszkole, o przyjęcie do którego ubiega się syn/córka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wola Wereszczyńska, dnia ………………………….. ……………………………………………..

(czytelny podpis)

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka z przedszkola

Oświadczamy, że będziemy odbierać własne dziecko z przedszkola

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

(nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

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

(nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

Jednocześnie upoważniamy do odbioru naszego dziecka następujące, pełnoletnie osoby:

1. .............................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

2. ............................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

3. .............................................................................................................................

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

4 …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu)

***Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.***

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna…………………………….……….....................

…………………………………………………………… PESEL: …………..………..………

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna……………………….………………………

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

Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko i pesel dziecka)*

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przedszkolaków.

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

*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

***Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się:*** *pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego*

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIESZKANIU NA TERENIE GMINY URSZULIN**

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki ……………..………………….………………………

.

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna ………….………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna …………………………………………………

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

Dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Urszulin

Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przedszkolaków.

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

(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki) (czytelny podpis ojca /prawnego opiekun)

**OŚWIADCZENIE**

**O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki…………………………….……………..…………

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna………….……………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna…………………………………………….

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

oświadczam/y, że nasze dziecko ……………………………………………….. jest członkiem

( imię i nazwisko dziecka)

rodziny wielodzietnej, która liczy …….. dzieci

Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy przedszkolaków.

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

(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki) (czytelny podpis ojca /prawnego opiekun)