Dębno, dnia ………………….………………

**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka do przedszkola / oddziału przedszkolnego\***

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dębnie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie od **1 września roku szkolnego 2023/2024**mojej córki/mojego syna

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………………. | | |  | ……………………………….. |
| (imię i nazwisko dziecka) | | |  | (data urodzenia) |
|  |  |  |  |  |
| ………………………………..…………. |  |  |  | ………………………………….. |
| (miejsce urodzenia) |  |  |  | (PESEL) |

zamieszkałej/zamieszkałego …………….……………………………………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

do przedszkola / oddziału przedszkolnego\* w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dębnie

1. Rodzice/opiekunowie prawni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a | Matka/ | ………………………………………. |  | ………………………………………. |
|  | opiekun | (imię i nazwisko) |  | (adres zamieszkania) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ………………………………………. |  | ………………………………………. |
|  |  | (adres poczty elektronicznej) |  | (numer/numery telefonu) |
|  |  |  |  |  |
| b | Ojciec/ | ………………………………………. |  | ………………………………………. |
|  | opiekun | (imię i nazwisko) |  | (adres zamieszkania) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ………………………………………. |  | ………………………………………. |
|  |  | (adres poczty elektronicznej) |  | (numer/numery telefonu) |

1. Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu / oddziale przedszkolnym\* od godz. …….. do godz. ……..
2. Wykaz publicznych przedszkoli w Gminie Dębno, do których złożono równocześnie wnioski   
   o przyjęcie dziecka, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego (maksymalnie trzy przedszkola):
   1. …………………………………………………………………………………………………..
   2. …………………………………………………………………………………………………..
   3. …………………………………………………………………………………………………...

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w okresie od **06 marca 2023 r.** do 09**marca 2023 r.** do godz. 15.00

Jednocześnie mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług przedszkola i utratę miejsca.

……………………………………………………..

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.  
3. Zapoznałem/Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………………………………………..

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dębnie tel.146658769, adres e-mail: sp-db@gminadebno.pl

2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Łukasz Franczyk e-mail iodo@casim.com.pl

3. Celem zbierania danych jest spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja Pani/Pana sprawy.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Załącznik nr 1* |
| ……………………………………….……….………….. |  |  |
| imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola |  | Dębno, dnia ………………………...……… |
|  |  |  |
| …………………………………..…………….………….. |  |  |
| imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego |  |  |
|  |  |  |
| …………………………………..…………….………….. |  |  |
| adres zamieszkania |  |  |

**Oświadczenie o wielodzietności kandydata\***

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………..…………..……

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………….………………..………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………..………………………….

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………….………………..………..

oświadczam, że …………………………………………… wychowuje się w rodzinie

(imię i nazwisko dziecka)

wielodzietnej. We wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do

przedszkola) pozostaje ………….. dzieci.

liczba

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….

Podpis

**\*** - zgodnie z art. 20b pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz.U. z 2015 r. poz. 1515 ze zm.) wielodzietność rodziny oznacza, że rodzina wychowuje troje i więcej dzieci.

**Oświadczenie o niepełnosprawności**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………...…….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………...………………………………………………

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że ………...…………………………………… wychowuje się w rodzinie,

(imię i nazwisko dziecka)

w której występuje niepełnosprawność (kandydata, jednego z rodziców kandydata, obojga rodziców kandydata, rodzeństwa kandydata).

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………….

Podpis

**Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem\***

Ja, niżej podpisany/a ………………………………….………………………………….……….…….

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………….…..……....…….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………………..…….

(seria i numer)

wydanym przez ………………………………………………………………………………..………….…….

oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ……………………………….…………..……..

(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….

Podpis

**\*** - zgodnie z art. 20b pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz.U. z 2015 r. poz. 1515 ze zm. ) samotne wychowywanie dziecka oznacza 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

**Oświadczenie o objęciu kandydata pieczą zastępczą**

Ja, niżej podpisany/a………………..…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………...…….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………...………………………………………………

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że …………………………………………… jest objęta/objęty pieczą

(imię i nazwisko dziecka)

zastępczą.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………….

Podpis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Załącznik nr 2* |
| ……………………………………….……….………….. |  |  |
| imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola |  | Dębno, dnia ………………………...……… |
|  |  |  |
| …………………………………..…………….………….. |  |  |
| imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego |  |  |
|  |  |  |
| …………………………………..…………….………….. |  |  |
| adres zamieszkania |  |  |

**Oświadczenie o zatrudnieniu/ pobieraniu nauki/ prowadzeniu działalności gospodarczej/ prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………..…………..……

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………….………………..………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………..………………………….

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………….………………..………..

oświadczam, że jestem zatrudniony/ pobieram naukę w systemie dziennym/ prowadzę działalność gospodarczą/ prowadzę gospodarstwo rolne.\*

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….

Podpis

* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o zatrudnieniu/ pobieraniu nauki/ prowadzeniu działalności gospodarczej/ prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………..…………..……

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………….………………..………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………..………………………….

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………….………………..………..

oświadczam, że jestem zatrudniony/ pobieram naukę w systemie dziennym/ prowadzę działalność gospodarczą/ prowadzę gospodarstwo rolne.\*

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….

Podpis

* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie dotyczące deklarowanego pobytu dziecka w przedszkolu**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………..…………..……

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………….………………..………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………..………………………….

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………….………………..………..

oświadczam, że …………………………...........................……….. będzie przebywał/a

(imię i nazwisko dziecka)

w przedszkolu przez ………… godzin

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….

Podpis

**Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata**

**do tej samej placówki**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………..…………..……

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………….………………..………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………..………………………….

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………….………………..………..

oświadczam, że rodzeństwo …………………………………………….………..…..………..…..

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszcza do tej samej placówki w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja.

Dane rodzeństwa kandydata uczęszczającego do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dębnie:

1. …………………………………………, …………………………....

imię i nazwisko data urodzenia

1. …………………………………………, …………………………….

imię i nazwisko data urodzenia

1. …………………………………………, …………………………....

imię i nazwisko data urodzenia

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………...……………………………

Podpis