



Przedszkole Samorządowe Nr 1 im. J. Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim

ul. Chocimska 17, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel. 6643558 lub 6643753, e-mail: przedszkoletomaszowmp@wp.pl
www.tomaszow-lubelski.pl/przedszkole_nr_1

UWAGA: Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka CZYTELNIE PISMEM DRUKOWANYM

Wypełnia przedszkole		Podpis osoby przyjmującej
Data złożenia		
Numer karty		

WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ W KANCELARII DYREKTORA PRZEDSZKOLA DO 1-28.02.2019R.

WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA 3-6 LETNIEGO

na rok 2019/2020¹

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Samorządowego Nr 1 im. J. Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim ul. Chocimska 17. Czas pracy przedszkola : **6.30-18.00.**

1. Przedszkole realizuje bezpłatnie świadczenie w zakresie realizacji programu wychowania przedszkolnego, obejmujące podstawę programową wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie w godzinach tj. **7.00-12.00**. Świadczenia wykraczające poza wymienioną podstawę programową wychowania przedszkolnego są odpłatne tj. **od 6.30 do 7.00 i od 12.00 do 18.00**. Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez przedszkole jn.:

Od dnia (proszę wpisać datę)	Godziny pobytu dziecka.		Ilość godzin płatnych (proszę wpisać liczbę godzin do zapłaty)	Rodzaj posiłków (proszę właściwe podkreślić)		
.....2019r.	od.....	do.....		Śniadanie- godz.9.00	Obiad Godz.12	Podwieczorek Godz.14.30

2. DANE DZIECKA²:

Imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL dziecka											
Adres zamieszkania ³											
Kod pocztowy	poczta	Miejscowość	Ulica				Numer domu	Numer lokalu			

3. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA)⁴

	Matka / Opiekun prawny	Ojciec / Opiekun prawny
Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów)		
E-mail- czytelny do informacji zwrotnej o przyjęciu dziecka		
Numery telefonów do natychmiastowego kontaktu z rodzicami lub opiekunami		
Adres zamieszkania ⁵ (ulica, kod i poczta)		

¹Zgodnie z art.149 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe, postępowanie rekrutacyjne jest prowadzone na wniosek rodzica kandydata (Dz.U. 2017r. poz.59).

²Zgodnie z art.150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe (Dz.U. 2017r. poz.59)

³art.26 Kodeksu Cywilnego

„§1 Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej,

§2 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.

⁴Rodzic-należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

⁵Zgodnie z art. 26 Kodeksu cywilnego, miejsce zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Nazwa miejsca pracy rodziców		
------------------------------	--	--

4. Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola wg następującej kolejności: 1-oznacza placówkę najbardziej preferowaną, 3- oznacza placówkę najmniej preferowaną⁶:

Lp.	Nazwa przedszkola	Adres przedszkola
1.		
2.		
3.		

5. INFORMACJE O DZIECKU (proszę wstawić krzyżyk)

	Tak	Nie
Dziecko jest alergikiem uczulonym na.....		
	Dołączyć podanie (prośbę) do dyrektora z aktualną listą składników na które dziecko jest uczulone.	
Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną-jaką?.....		
	Dołączyć aktualne zalecenie specjalisty	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganii, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne.		
	Dołączyć aktualne orzeczenie lub opinię lub inne.	
Dziecko 5-6-letnie może uczęszczać na zajęcia korekcyjne –proszę dołączyć zaświadczenie lekarskie stwierdzające wadę postawy.		
	Dołączyć aktualne zaświadczenie stwierdzające wadę postawy	
Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe inne.		
	Dołączyć aktualne zaświadczenie	
Dziecko ma leżakować po obiedzie (tylko 3 latki).		

6. Proszę o umieszczenie mojego dziecka w grupieu Paniz kolegą lub koleżanką.....

7. Zobowiązuję się do:

- podania aktualnego e-meila i telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników,
- zapoznania się ze Statutem Przedszkola oraz przestrzegania zawartych tam postanowień,
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola,
- terminowego i regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola),
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, jeśli dziecko ma katar alergiczny- dołączę zaświadczenie,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców,
- powiadomienia dyrektora o uczęszczaniu dziecka do przedszkola (nieobecność, rezygnacja)wg zapisu w Statucie.

8. Proszę podać imię i nazwisko brata lub siostry (rodzeństwa) uczęszczających do przedszkola.....

9. Informacja o spełnieniu Kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty⁷ i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie⁸. *We właściwej rubryce (Tak/Nie) , przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X*

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium -proszę dołączyć dokumenty	TAK	NIE	PUNKTY Wypełnia komisja kwalifikacyjna
1.	wielodzietność rodziny dziecka ⁹	Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka ksero Karty Trzy Plus			10
2.	niepełnosprawność	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka			10

⁶ Zgodnie z art.150 ust.1 pkt.5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.59)

⁷ Zgodnie z art.131 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.59)

⁸ Zgodnie z art. 150 ust.2 pkt 1-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.59)

⁹ Zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.59) „rodzina wielodzietna-to rodzina wychowująca troje lub więcej dzieci”

	dziecka	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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.)			
3.	niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności			10
4.	niepełnosprawność obojga rodziców dziecka	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia 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.2046,1948)			10
5.	niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	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 2016r. poz.2046,1948)			10
6.	samotne wychowywanie dziecka w rodzinie ¹⁰	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację			10
		Akt zgonu			10
		Oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka			10
7.	Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016r. poz.575,1583,1860)			10

10. Informacja o spełnieniu kryteriów ustalonych przez Radę Miasta w Tomaszowie Lubelskim

We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy pkt. 1 podkreśl liczbę godzin pobytu dziecka w przedszkolu, w pozostałych w każdym z 4 kryteriów wstaw znak X

Lp	Kryterium	Potwierdzanie spełnienia kryteriów	Tak	Nie	Punkty Wypełnia komisja kwalifikacyjna
1.	Pobyt dziecka w przedszkolu 6 godz. 7godz. 8 godz. 9 godz. i więcej - odpowiednio 6, 7, 8 i 9 pkt.	Potwierdzenie w pkt. 1 wniosku-proszę podkreślić liczbę godzin			
2.	Rodzeństwo dziecka kontynuującego w przedszkolu wychowanie przedszkolne - 2 pkt.	Potwierdzenie w pkt. 8 wniosku			
3.	Dziecko obojga rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących - 6 pkt.	Potwierdzenie w pkt. 3 wniosku			
4.	Dziecko, którego jeden z rodziców pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub studiuje -4 pkt.	Potwierdzenie w pkt. 3 wniosku			
5.	Dziecko którego rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje-8 pkt.	Potwierdzenie –oświadczenie			

11. Zostałem/a/m poinformowany/a o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

12. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach jest dyrektor przedszkola.

13. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzania procedury

¹⁰Zgodnie z art.4 pkt 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.-prawo oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.59) „samotnego wychowania dziecka oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba ta wychowuje dziecko wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

rekrutacji do przedszkola. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych organowi prowadzącemu i nadzoru w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te przedmioty. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Dyrektora Przedszkola w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka.

15. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w ustalonym przez przedszkole terminie. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyznaczonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy kandydatów zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.

16. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z art. 233. § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat.

Data złożenia Karty	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
---------------------	------------------------	----------------------

WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Komisja na posiedzeniu w dniu 2019 roku.

a) zakwalifikowała dziecko od dnia 2019r. do korzystania z godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z posiłków za miesięczną opłatą. Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata ilość punktów:

b) nie zakwalifikowała dziecka

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata ilość punktów:

.....
Podpis członków Komisji

.....
Podpis przewodniczącego Komisji

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA

Dziecko wychowuje się/ nie wychowuje się (niepotrzebne skreślić)

w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się (troje, czworo, pięcioro) dzieci.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

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

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna.....

Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko

(imię, nazwisko i pesel dziecka)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

*Załącznik Nr 26 do Polityki Ochrony Danych Osobowych
w Przedszkolu Samorządowym nr 1 im. Jana Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim*
Zgoda rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych RODO - 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.

Ja, niżej podpisany /a/ wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki

.....
urodzonej/urodzonego.....

uczęszczającego do Przedszkola Samorządowego nr 1 im. J. Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim na (proszę postawić krzyżyk w wybranej odpowiedzi)

Lp.	Temat przetwarzania danych	Tak	Nie
1.	przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka w celu uczestnictwa w uroczystościach przedszkolnych wynikających z planu pracy przedszkola (podziękowania na scenie)		
2.	na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka-wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych, zorganizowanych przez przedszkole oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych środowiskowych uroczystościach.		
3.	na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka- wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola, tablicy przedszkolnej, kronice przedszkolnej, stronie WWW tomaszowskiego portalu informacyjnego oraz stronie www Urzędu Miasta Tomaszów Lubelski.		
4.	na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka-na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci na stronie internetowej przedszkola oraz w mediach (internet, prasa, telewizja). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania przedszkola.		
5.	udzielanie informacji o dziecku, w przypadku gdy rodzice są po rozwodzie (wówczas określa się sposoby weryfikacji, komu można udzielić informacji oraz kiedy rodzic może zwrócić się do nauczyciela o udzielenie informacji o dziecku- orzeczenie sądu)		
6.	udzielenie informacji o stanie zdrowia dziecka osobom pracującym z dzieckiem		
7.	udostępniania danych osobowych dziecka w materiale prasowym.		
8.	udział mojego dziecka w spacerach, wycieczkach organizowanych w ciągu roku szkolnego w ramach codziennych zajęć w przedszkolu pod opieką nauczyciela i wóźnej oddziałowej. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się zgłaszać nauczycielom w grupie.		
9.	przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z pobytem mojego dziecka w przedszkolu, w tym – w dzienniku zajęć przedszkola oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.		
10.	badanie mojego dziecka przez logopedę i ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych, specjalistycznych.		
11.	udział mojego dziecka w zajęciach religii, prowadzonych przez katechetkę na terenie przedszkola		
12.	udział mojego dziecka w audycji Katolickiego Radia Zamość		
13.	wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.		
14.	wykorzystanie obrazu zarejestrowanego przez instalację monitoringu wizyjnego w siedzibie Przedszkola nr 1 w związku z zapewnieniem bezpieczeństwa oraz dla ochrony mienia i zachowania w tajemnicy informacji		
15.	umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście przyjęć do grupy-przedszkola w dniu 31.08 każdego roku		
16.	wykorzystanie rysunków, wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole, na tablicach w zakładach współpracujących z przedszkolem (promocja, konkursy).		

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

