|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola**  **w okresie wakacyjnym  w roku szkolnym 2020/2021**  **Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do publicznych przedszkoli** **lub** **oddziałów przedszkolnych** **w szkołach podstawowych dla których organem prowadzącym jest Miasto Tychy oraz wybranych przedszkoli niepublicznych, realizujących dla Miasta Tychy zadanie publiczne z zakresu prawa do wychowania przedszkolnego.** |
| **Podstawa prawna: § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz. U. z 2019 r. poz. 502).**  **Termin składania: od 17 maja do 25 maja 2021 r.**  **Miejsce składania: przedszkole wymienione na liście na pierwszym miejscu – oryginał**  **przedszkole wymienione na liście na drugim miejscu – kopia potwierdzona przez**  **przedszkole wymienione na pierwszym miejscu** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI** | | | |
|  | **Placówka pierwszego wyboru** | **Terminy uczęszczania dziecka do przedszkola** | |
| 1. Przedszkole nr …….. | od ……………………………….... | do ………………………………..... |
| od ……………………………….... | do ………………………………..... |
| **Placówka drugiego wyboru** |  | |
| 2. Przedszkole nr …….. | od ………………………..……..... | do ………………………………..... |
| od ……………………………….... | do ………………………………..... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** | | | | | |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | |
|  | Nazwisko: | | Numer PESEL: | | |
| Imię: | | Data urodzenia: | | |
| W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | |
|  | Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| **Placówka do której obecnie uczęszcza dziecko** | | | | | |
|  | Przedszkole nr : | Miejscowość: | | Ulica: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | |
| **Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego** | | | |
|  | Nazwisko: | Imię: | |
| **Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego** | | | |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Numer domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego** | | | |
|  | Telefon: | Adres e-mail: | |
| **Dane osobowe matki / opiekuna prawnego** | | | |
|  | Nazwisko: | Imię: | |
| **Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego** | | | |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
|  | Ulica: | Numer domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego** | | | |
|  | Telefon: | Adres e-mail: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA REKRUTACJI** | | | | |
|  | **Kryteria naboru do przedszkola pierwszego wyboru w okresie wakacyjnym**  **Placówka**: …………………………………………………………………… | | Tak | Nie |
| 1) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszcza obecnie | |  |  |
| 2) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w trybie stacjonarnym | |  |  |
| 3) kandydat lub co najmniej jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną | |  |  |
| 4) kandydat uczęszcza do przedszkola, które z powodu remontu jest wyłączone z pełnienia dyżuru przez dwa miesiące wakacji | |  |  |
|  | **Kryteria naboru do przedszkola drugiego wyboru w okresie wakacyjnym**  **Placówka**: …………………………………………………………………… | | Tak | Nie |
| 1) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszcza obecnie | |  |  |
| 2) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub pobiera naukę w trybie stacjonarnym | |  |  |
| 3) kandydat lub co najmniej jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną | |  |  |
| 4) kandydat uczęszcza do przedszkola, które z powodu remontu jest wyłączone z pełnienia dyżuru przez dwa miesiące wakacji | |  |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | |
|  | **Godziny pobytu w placówce** | |
| Od: | Do: |
| **Korzystanie dziecka z posiłków** | |
| Śniadanie | TAK/NIE |
| Obiad | TAK/NIE |
| Podwieczorek | TAK/NIE |

**Uwagi:**

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektor placówki może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach dołączanych do niniejszego wniosku, potwierdzających spełnianie zaznaczonych kryteriów. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie zaznaczonych kryteriów przyjmuje się, że kandydat nie spełnia danego kryterium.

**Zobowiązuję się w okresie od 01 do 09 czerwca 2021 r. do godz. 15:00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu** **dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane**. W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola na wskazany okres.

**Oświadczenie:**

Administratorem danych jest placówka pierwszego wyboru wskazana na wniosku, która przetwarza dane osobowe w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkoli / oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych na podstawie przepisów prawa wskazanych w podstawie prawnej wniosku. Obowiązek podania danych na wniosku wynika z powyższych przepisów, a ich niepodanie uniemożliwia udział w rekrutacji. W przypadku niezakwalifikowania się do placówki pierwszego wyboru dane mogą zostać przekazane placówkom kolejnego wyboru.

Dane będą przetwarzane do czasu rozstrzygnięcia rekrutacji, a po jej zakończeniu – w przypadku wniosków zakwalifikowanych – przez okres korzystania przez dziecko z opieki przedszkolnej – w przypadku wniosków odrzuconych – przez okres 1 roku od rozstrzygnięcia rekrutacji. Zgodnie z prowadzonym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Placówka może przetwarzać dane dłużej, niż wskazano powyżej, jeśli wynika to z odrębnych przepisów prawa, jeśli jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.

Każda osoba ma prawo do dostępu to treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie podlegają profilowaniu oraz nie stosuje się zautomatyzowanego podejmowania decyzji w oparciu o podane informacje.

Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych jest podany na witrynie internetowej placówki.

OŚWIADCZAM, IŻ WSZELKIE INFORMACJE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku |  |
| Podpis rodzica/prawnego opiekuna |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę |  |