

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie i składają do przedszkola pierwszego wyboru.

Karta zgłoszenia dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 3 w Dobczycach na rok 2024 / 2025

Proszę o przyjęcie Ur. W
(imię i nazwisko dziecka) (Data i miejsce urodzenia dziecka)

PESEL dziecka..... od dnia 01.09.2024 r.

Przedszkole/ oddział przedszkolny I wyboru.....

Przedszkole/ oddział przedszkolny II wyboru:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....
(miejscowość, ulica, numer domu)

Adres zameldowania dziecka:.....
(miejscowość, ulica, numer domu)

I Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

Telefon do natychmiastowego kontaktu

e-mail.....

II . Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym (stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)

.....

Inne uwagi, propozycje, sugestie

III. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym

w godzinach oddo..... i zobowiązujemy się do podpisania umowy z przedszkolem w wyznaczonym przez przedszkole terminie.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

IV . Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola

Oświadczam/y, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 3 w Dobczycach podpiszę upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

....., dnia
(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Dokumenty (oświadczenia) potwierdzające spełnianie kryteriów ustawowych prosimy dołączać do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola – do pobrania ze strony internetowej oraz z holu głównego przedszkola.

Przy kryteriach dotyczących :

- niepełnosprawność - należy dołączyć orzeczenie
- samotne wychowywanie kandydata – wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie,
- objęcie pieczęcią zastępczą – dokument poświadczający objęcie pieczęcią zastępczą
- wielodzietność – oświadczenie

Dokumenty (oświadczenia) potwierdzające spełnianie kryteriów samorządowych prosimy dołączać do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola – do pobrania ze strony internetowej oraz z holu głównego przedszkola.

- Oświadczenie że, rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, pobieraniu nauki w trybie dziennym, prowadzeniu działalności gospodarstwa rolnego lub prowadzeniu działalności gospodarczej
- Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły , przedszkola.

V. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej (wypełnia komisja rekrutacyjna)

	Kryteria	Liczba punktów	Przyznane punkty
	Kryteria Ustawowe		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	10	
2.	Niepełnosprawność kandydata	10	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	10	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	10	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	10	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	10	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	10	

	Kryteria Samorządowe	Liczba punktów	Przyznane punkty
1.	Kandydat podlegający obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego ubiegający się o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka	60	
2.	Kandydat- 5-latek ubiegający się o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka.	30	
3.	Kandydat- 4-latek ubiegający się o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka.	20	
4.	Kandydat- 3-latek ubiegający się o przyjęcie do przedszkola/ oddziału przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, w którym to obwodzie kandydat mieszka.	10	
5.	Kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do pracującego/studującego rodzica samotnie wychowującego dziecko.	5	
6.	Rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację w przedszkolu lub szkole podstawowej, w obwodzie której funkcjonuje przedszkole (wymagane oświadczenie)	4	

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

- zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Samorządowego nr 3 w Dobczycach na godzin pobytu dziennie i posiłki od dnia 01.09.2024.

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....

.....

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe nr 3 w Dobczycach, e-mail psd3@poczta.onet.pl, telefon 12 271-14-54 reprezentowane przez Dyrektora Iwonę Hujdus

2) Kontakt do inspektora ochrony danych e-mail iodcuw@cuw.dobczyce.pl.

3) Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148).

Przekazane informacje o stanie zdrowia będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas pobytu dziecka w przedszkolu.

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) W związku z przetwarzaniem danych przysługują osobie, które dane dotyczą następujące prawa: prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.

7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

8) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.

9) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Zostałem poinformowany/a o celu przetwarzania, podstawie,
czasie usunięcia oraz moich prawach

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO

O Ś W I A D C Z E N I E

rodzica o zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym

MATKA DZIECKA / OPIEKUN PRAWNY

Ja niżej podpisana
/imię i nazwisko rodzica kandydata/

zamieszkała
/adres zamieszkania rodzica kandydata/

legitymująca się dowodem osobistym nr

Oświadczam, że: (właściwie podkreślić)

- 1) jestem zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy 2) prowadzę gospodarstwo rolne
3) pozarolniczą działalność gospodarczą 4) uczę się w systemie dziennym.

Miejsce zatrudnienia/nauki: (należy podać adres zakładu pracy/nauki)

.....
„ Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Czytelny podpis/

OJCIEC DZIECKA / OPIEKUN PRAWNY

Ja niżej podpisany
/imię i nazwisko rodzica kandydata/

zamieszkały
/adres zamieszkania rodzica kandydata/

legitymujący się dowodem osobistym nr

Oświadczam, że: (właściwie podkreślić)

- 1) jestem zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy 2) prowadzę gospodarstwo rolne
3) pozarolniczą działalność gospodarczą 4) uczę się w systemie dziennym.

Miejsce zatrudnienia/nauki: (należy podać adres zakładu pracy/nauki)

.....
„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Czytelny podpis/

