

Wniosek zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 w Opocznie im. H. Sienkiewicza na rok szkolny 2022/2023

UWAGA: Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, staranie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.

Opoczno, dnr.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 w Opocznie im. Henryka Sienkiewicza od dnia 1 września 2022r.

DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach, a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10 godzin (tj. w godz. -) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 9 godzin (tj. w godz. -) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 8 godzin (tj. w godz. -) | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 7 godzin (tj. w godz. -) | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 6 godzin (tj. w godz. -) | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz.) | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		
Data urodzenia		
dzień	miesiąc	rok
Miejsce urodzenia		PESEL

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
Województwo	Powiat	Gmina	

OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Opoczno dn.	Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole) <input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy – od do	„Jestem świadomy/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
Województwo	Powiat	Gmina	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec:	Imię	Nazwisko	adres e-mail
Matka:	Imię	Nazwisko	adres e-mail

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (w jednej rubryce nr telefonu i do kogo, np. mama):

--	--	--	--

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określają cich pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	Uwagi
1. <input type="checkbox"/> Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych obok kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola w pierwszej kolejności
2. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność kandydata,			
3. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,			
4. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,			
5. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,			
6. <input type="checkbox"/> Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
7. <input type="checkbox"/> Objęcie kandydata pieczą zastępczą			

UWAGA!

- Spełnianie kryteriów dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia .
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione .

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium		Punkcja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRZYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. <input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	8 pkt.		
B. <input type="checkbox"/>	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	10 pkt.		
C. <input type="checkbox"/>	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. <input type="checkbox"/>	Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka	5 pkt.		

INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH:

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

1)

2)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

OŚWIADCZAM:

- I. Iż zapoznałam/tem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny.....obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 3 w Opocznie im. Henryka Sienkiewicza.
- II. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązana/y podpisać ze Szkołą Podstawową nr 3 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez oddział przedszkolny w zakresie wychowania przedszkolnego” **w terminie od 23.02.2022 do 4.03.2022r.**
Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym oddziale przedszkolnym.
- III. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 i 14 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że: **Administratorem Państwa Danych Osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Opocznie** (kontakt tel. 447552888) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, (44)786-01-41, iod@opoczno.edu.pl

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO),
2. Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane nie wymagane przepisami prawa podaję dobrowolnie.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez Kandydata

ilość punktów:

.....
Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej



Podpis