……………………………………

*/data wpływu wniosku/*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki**

**w Siekierczynie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...

*/imię i nazwisko dziecka/*

Do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 1im. Tadeusza Kościuszki w Siekierczynie na rok szkolny 2024/2025.

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka | |  | | | | | | | | | | | |
| Imię/ imiona | |  | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia dziecka | | dzień - miesiąc - rok | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia dziecka | |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta | |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania | |  | | | | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW(OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  **(RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO)**  **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW(OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  **(RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | MATKI | | | | | | OJCA | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | |  | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  | | | | | |  | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | |  | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | |  | | | | | | |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO) DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| …………………………………………………………………  /Imiona i nazwisko matki/ | …………………………………………………………………………..  /Imiona i nazwisko ojca/ |
| …………………………………………………..……………  /nr telefonu/ | …………………………………………………..…………………...  /nr telefonu/ |
| …………………………………………………………………  /Adres e-mail. | ………………………………………………………………….……...  /Adres e-mail. |

1. **Wniosek\* o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej został złożony do poniżej wskazanych szkół podstawowych**

*/\*wniosek można złożyć do nie więcej niż trzech wybranych szkół Gminy Limanowa***, przy czym w każdym złożonym wniosku jako placówkę pierwszego wyboru należy wpisać tę samą szkołę/**

**Placówką pierwszego wyboru jest: /**należy wpisać nazwę szkoły podstawowej /

|  |  |
| --- | --- |
| **1**. |  |

**Placówkami dalszego wyboru są: /***wpisać nazwę przedszkola lub szkoły podstawowej w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych/*

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

1. **Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów ustawowych (art. 131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe):**  /TAK/NIE/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zaświadczenia** | | **TAK/NIE** |
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje i więcej dzieci). | |  |
| 2. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność. | kandydata |  |
| rodzeństwa |  |
| 3. | 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 (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2046). | kandydata |  |
| rodzeństwa |  |
| matki |  |
| ojca |  |
| 4. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację  lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | |  |
| 5. | Dokument poświadczający objęcie kandydata pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j.Dz.U. z 2017 poz.697 ze zm.). | |  |
| 6. | Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych i kandydata | |  |
| 7. | dokument potwierdzający adres miejsca pracy lub miejsca nauki rodzica/opiekuna prawnego | |  |
| 8. | decyzja dyrektora obwodowej szkoły podstawowej o odroczeniu obowiązku szkolnego dziecka siedmioletniego | |  |

1. **Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów ustalonych przez organ prowadzący na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego -** *Uchwała NR XVI/172/2017 Rady Gminy**Limanowa z dnia 28 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów na drugim etapie postępowania**rekrutacyjnego do oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Limanowa oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zaświadczenie o zatrudnieniu (oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej) przez :  Liczba punków - 10 | ojca |  |
| matkę |  |
|  | Zaświadczenie o pobieraniu nauki w trybie dziennym przez:  Liczba punktów – 10. | ojca |  |
| matkę |  |
|  | Oświadczenie o odległości miejsca zamieszkania, (odległość mierzona wzdłuż drogi umożliwiającej dojazd do wybranego oddziału przedszkolnego), liczącą do 3 km. Liczba punktów 2. | |  |
|  | Kandydat jest objęty obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego.  Liczba punktów – 6. | |  |
|  | Oświadczenie o kontynuacji edukacji przedszkolnej w wybranym oddziale przedszkolnym przez rodzeństwo kandydata ubiegającego się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego.  Liczba punktów – 4. | |  |

1. **Informacja dotycząca długości dziennego pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym**

**Czy dziecko będzie przebywać w oddziale przedszkolnym więcej niż 5 godzin zegarowych dziennie? TAK/NIE (niepotrzebne skreślić).**

1. **W godzinach: od …………………do…………………..**
2. **Ile dziecko codziennie będzie przebywać w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2024/2025- Liczba godzin zegarowych:……………….**

**ZOSTAŁEM/AM ZAPOZNANA/Y Z INFORMACJĄ O ODPŁATNOŚCI ZA POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU POWYŻEJ 5 GODZIN, ZAWARTĄ W:**

**Uchwała Nr XXX/331/2023  
Rady Gminy Limanowa  
z dnia 22 czerwca 2023 r.**

**w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz określenia wysokości opłaty za świadczenia udzielane w oddziałach przedszkolnych publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Limanowa**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r., poz. 40 ze zm.) oraz art. 13 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900), art. 52 ust.1 - 3 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2082, 2089 i 2666 oraz z 2023 r. poz. 709 i 825) **Rada Gminy Limanowa uchwala, co następuje**:

**§ 1.**

1. Oddziały przedszkolne w publicznych szkołach podstawowych, prowadzone przez Gminę Limanowa, zwane dalej „przedszkolami” zapewniają bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w wymiarze 5 godzin dziennie, w czasie których realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego.
2. Wymiar czasu przeznaczonego na bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę, o którym mowa w ust. 1 określa dla każdego oddziału ramowy rozkład dnia ustalony przez dyrektora publicznej szkoły podstawowej.

**§ 2.**

1. Za korzystanie z wychowania przedszkolnego w czasie przekraczającym wymiar określony w § 1, ust. 1 niniejszej uchwały ustala się **opłatę w wysokości 1,30 zł** **za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w przedszkolu**, zwaną dalej opłatą.
2. **Opłata, o której mowa w ust. 1 dotyczy dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat w oddziałach przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, prowadzonych przez Gminę Limanowa.**
3. Opłata, o której mowa w ust. 1 wnoszona jest przez rodziców/opiekunów prawnych **do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.**
4. Opłata, o której mowa w ust. 1 jest obowiązkowa.
5. Opłata nie obejmuje kosztów wyżywienia dziecka.

**§ 3.**

Traci moc Uchwała Nr XI/113/2019 Rady Gminy Limanowa z dnia 30 grudnia 2019 r. w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz określenia wysokości opłaty za świadczenia udzielane w oddziałach przedszkolnych publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Limanowa

**§ 4.**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Limanowa.

**§ 5.**

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 września 2023 roku.

…………………………………………………..

Czytelny podpis rodziców(prawnych opiekunów)

**Oświadczenie**

*Zgodnie z art. 233. § 1.* ***Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny***, *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

*Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w załączonych oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza (wójta, prezydenta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz/wójt/prezydent) może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu (ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1851).*

Siekierczyna , dnia………………………

……….………………………………………

**czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w nauce religii.
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na umieszczenie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach promocyjnych szkoły.

Siekierczyna , dnia………………………..

……….………………………………………

**Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)**

**\*niepotrzebne skreślić.**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Siekierczynie** e-mail **spnr1siekierczyna@gmail.com** telefon 183371351 reprezentowana przez mgr Wiesławę Tudaj – dyrektora szkoły.

2) Został powołany inspektor danych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail [**grzegorz.szajerka@gptogatus.pl**](mailto:grzegorz.szajerka@gptogatus.pl)

3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248).

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) Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

7) Ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/dziecko, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

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

10) 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***

***Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)………………………………………………..***