

| | |
|-----------------------------|--|
| Wypełnia przedszkole/szkola | |
| Data złożenia | |
| Godzina złożenia | |
| Numer ewidencyjny | |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA /ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020
Przedszkole / Szkoła**

.....

.....

1. Wniosek należy wypełniać drukowanymi literami
2. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe

I. Dane identyfikacyjne kandydata

| | | | | |
|--|-------|-------------|-----|--|
| Imię* | | Drugie imię | | |
| Nazwisko* | | | | |
| Pesel* | | | | |
| Data urodzenia* | dzień | miesiąc | rok | |
| W przypadku braku nr Pesel należy podać rodzaj, serie oraz nr innego dokumentu tożsamości: | | | | |
| | | | | |

II. Pozostałe informacje o kandydacie

| | | | | |
|------------------------------|--|----------------|--------------|--|
| Adres zamieszkania kandydata | | | | |
| Województwo* | | ulica* | | |
| Powiat* | | Numer budynku* | Numer lokalu | |
| Gmina* | | Kod pocztowy* | | |
| Miejscowość* | | Poczta* | | |

Dodatkowe informacje o kandydacie

| | | | |
|--|--|------------------|--|
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | Numer orzeczenia | |
| Numery PESEL rodzeństwa | | | |

III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

| | | |
|------------------|-------------------------|-------------------------|
| | Rodzic/ opiekun prawny1 | Rodzic/ opiekun prawny2 |
| Imię i nazwisko* | | |
| Telefon | | |
| Adres e-mail | | |

Adres zamieszkania

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(tj Dz. U.z 2017r .poz.459) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. 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. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. | | |
| Województwo* | | |
| Powiat* | | |
| Gmina* | | |
| Miejscowość* | | |
| Ulica* | | |
| Numer budynku* | | |
| Numer lokalu* | | |
| Kod pocztowy* | | |
| Poczta* | | |
| Telefon kontaktowy | | |
| E-mail | | |

IV. Kryteria przyjęcia

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi:

| Kryteria podstawowe | Odpowiedź | | Punktacja |
|--|-----------|-----|-----------|
| | TAK | NIE | |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej | TAK | NIE | |
| Dziecko niepełnosprawne | TAK | NIE | |
| Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego | TAK | NIE | |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych | TAK | NIE | |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo | TAK | NIE | |
| Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego | TAK | NIE | |
| Dziecko objęte pieczęcią zastępczą | TAK | NIE | |
| Kryteria dodatkowe - przedszkole | Odpowiedź | | Punktacja |
| Dziecko sześciolatnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | TAK | NIE | |
| Dziecko pięcioletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | TAK | NIE | |
| Dziecko czteroletnie lub trzyletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | TAK | NIE | |
| Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja | TAK | NIE | |
| Zatrudnienie obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym. | TAK | NIE | |
| Zadeklarowana we wniosku liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową. | TAK | NIE | |
| Kryteria dodatkowe – oddział przedszkolny | Odpowiedź | | |
| Dziecko sześciolatnie zamieszkałe w obwodzie szkoły, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny | Tak | NIE | |
| Dziecko pięcioletnie zamieszkałe w obwodzie szkoły, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny | Tak | NIE | |
| Dziecko sześciolatnie ubiegające się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko | Tak | NIE | |
| Dziecko, którego rodzeństwo uczy się w szkole, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny | Tak | NIE | |
| Ogólna punktacja | | | |

V. Kolejność wybranych przedszkoli (nie więcej niż do 3 oddziałów przedszkolnych)*

*Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych

1.
2.
3.

VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r., 996) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz z zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki , do której kierowany jest niniejszy wniosek, uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie (wskazanym w zasadach rekrutacji) oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

..... i/lub

/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

.....

/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

VII. Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r ,poz. 996). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

..... i/lub

/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

.....

/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

Do wniosku dołączam (właściwe zaznaczyć x)

- Oświadczenie dot. wielodzietności rodziny kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.
- Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.
- Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczęcią zastępczą
- Oświadczenie dotyczące zatrudnienia obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym
- Oświadczenie dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola / oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2019/20
- Oświadczenie dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową
- Oświadczenie dotyczące zamieszkania w obwodzie szkoły przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny
- Oświadczenie dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko
- inne

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA

Oświadczam / my, że w mojej rodzinie wychowuję/my:dzieci

(podać liczbę dzieci)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

i/lub

.....

(podpis matki/ opiekuna prawnego)

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

¹ Wielodzietność rodziny – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA ¹

Oświadczam ,że :

1. Samotnie wychowuję dziecko / dzieci:

.....
.....
.....

(podać imiona i nazwiska dzieci)

- 2.Nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem ²

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

i/lub

.....

(podpis matki/ opiekuna prawnego)

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

¹ oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem, wówczas nie jest samotnym rodzicem wychowującym dziecko,

² jeśli nie dotyczy wykreśl

Załącznik nr 4

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

dotyczące zatrudnienia obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym

1. Janiżej podpisana oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

1. Janiżej podpisany oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola /oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020

1. Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata :.....

(imię i nazwisko dziecka uczęszczającego)

kontynuuje w roku szkolnym 2019/20 naukę w przedszkolu /naukę w szkole.

2.Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata do przedszkola / oddziału przedszkolnego:

.....
.....

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka)

ubiega się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 do przedszkola/ oddziału przedszkolnego.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

i/lub

.....

(podpis matki/ opiekuna prawnego)

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko

1. Oświadczam / my, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 o przyjęcie do Przedszkola lub oddziału przedszkolnego :.....

(imię i nazwisko dziecka)

mieszka na terenie Gminy i Miasta Nisko.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis matki/ opiekuna prawnego)

i/lub

.....

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

dotyczące zamieszkania w obwodzie szkoły przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny

Oświadczam / my, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 o przyjęcie do oddziału przedszkolnego :.....

(imię i nazwisko dziecka)

mieszkatj. w obwodzie szkoły

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

i/lub

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym ponad podstawę programową

1.Deklaruję /deklarujemy, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/2020 do przedszkola /oddziału przedszkolnego :.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystał z opieki i zajęć organizowanych w następujących godzinach: od.....do.....

| | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5 godzin dziennie | od godz. do godz. |
| <input type="checkbox"/> | 1 godzina powyżej 5 godzin dziennie |
| <input type="checkbox"/> | 2 godziny powyżej 5 godzin dziennie |
| <input type="checkbox"/> | 3 godziny powyżej 5 godzin dziennie |
| <input type="checkbox"/> | 4 godziny powyżej 5 godzin dziennie |
| <input type="checkbox"/> | 5 godziny powyżej 5 godzin dziennie |

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... i/lub

(podpis matki/ opiekuna prawnego)

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

.....
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny 2019/2020, do do którego zostało zakwalifikowane.

Miejscowość, dnia

(podpis matki/prawnego opiekuna)

Miejscowość, dnia

(podpis ojca/prawnego opiekuna)

.....
(Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) kandydata)

.....
Adres do korespondencji

Pani/Pan
Dyrektor

.....
Nazwa i adres szkoły

ZGŁOSZENIE
do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej
Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|-------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) kandydata | | Matki | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ojca | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów) i kandydata | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Numer domu / numer mieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Ojca | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica (opiekuna) kandydata)

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r , poz.996)

2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowe do której zgłoszenie zostało złożone

| | |
|----------------------|--|
| Wypełnia przedszkole | |
| Data złożenia | |
| Godzina złożenia | |
| Numer ewidencyjny | |

KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

I. Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka
/ imiona i nazwisko dziecka /
w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach oddo..... do Przedszkola Nr.....w
i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2019 r. (Podstawa programowa w Przedszkolu Nrw
realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

II. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------|--|--|--|---------|--|--|--|-----|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | Dzień | | | | Miesiąc | | | | Rok | | | |

Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych

| | Matka (opiekun prawny 1) | Ojciec (opiekun prawny 2) |
|--------------------|--------------------------|---------------------------|
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Adres e-mail | | |

Adresy zamieszkania*

| | | Dziecko | Matka (opiekun prawny 1) | Ojciec (opiekun prawny 2) |
|--------------|---------------|---------|--------------------------|---------------------------|
| Miejscowość | | | | |
| Ulica | | | | |
| Nr domu | Nr mieszkania | | | |
| Kod pocztowy | | | | |
| Poczta | | | | |

* Adres zamieszkania

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. 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. 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. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

III. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

IV. Zobowiązuję się :

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,
- zapoznać się z statutem przedszkola oraz stosować się do zawartych tam postanowień,
- regularnie, terminowo wносить opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu.

V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

VI . OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Przedszkola, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności przedszkola i działania systemu informacji oświatowej.

Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

i/lub

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

Miejscowość, dnia.....

| | |
|-------------------|--|
| Wypełnia szkoła | |
| Data złożenia | |
| Godzina złożenia | |
| Numer ewidencyjny | |

KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

I. Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka

/ imiona i nazwisko dziecka /

w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach oddo..... do oddziału przedszkolnego w PSP..... i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2019r. (Podstawa programowa oddziału przedszkolnego realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

II. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------|--|--|--|---------|--|--|--|-----|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Dzień | | | | Miesiąc | | | | Rok | | | |

Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych

| | Matka (opiekun prawny 1) | Ojciec (opiekun prawny 2) |
|--------------------|--------------------------|---------------------------|
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Adres e-mail | | |

Adresy zamieszkania*

| | | Dziecko | Matka (opiekun prawny 1) | Ojciec (opiekun prawny 2) |
|--------------|---------------|---------|--------------------------|---------------------------|
| Miejscowość | | | | |
| Ulica | | | | |
| Nr domu | Nr mieszkania | | | |
| Kod pocztowy | | | | |
| Poczta | | | | |

* Adres zamieszkania

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. 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. 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. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

III. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe*

.....

.....

.....

.....

.....

* art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

IV. Zobowiązuję się :

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,
- zapoznać się z statutem szkoły oraz stosować się do zawartych tam postanowień,
- regularnie, terminowo wносить opłaty za pobyt dziecka

V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

VI . OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do oddziału przedszkolnego , a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności szkoły i działania systemu informacji oświatowej.

Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

i/lub

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

Miejscowość dnia.....

