KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/PUBLICZNEJ INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

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

do Przedszkola Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Choszcznie

od dnia …………….……………………………………………………………………………………

godziny pobytu dziecka w przedszkolu od………………… do………………………………………...

rodzaj posiłków: śniadanie obiad podwieczorek 1

1 wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

I. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia dziecka………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów )……………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………….............................

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………….………………………..………………….

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) ……………………………………………..……………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………..……………………...

Tel. kontaktowe

………………………………………………………………….……………….………………………...

Adres poczty elektronicznej rodziców (opiekunów ) …………………………………………………………………………………….………………………

W przypadku braku miejsca w placówce, do której składana jest karta zgłoszenia proszę określić kolejność wybranych innych placówek publicznych (w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)

1. Przedszkole/Inna forma wychowania przedszkolnego ……………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Przedszkole/Inna forma wychowania przedszkolnego………………………………..........................

…………………………………………………………………………………………………………….

II. Kryteria rekrutacyjne

1. Kryteria ustawowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **I etap postępowania rekrutacyjnego**  | **Tak2** | **Nie2** | **Forma potwierdzenia spełnienia kryterium ( wymagane w przypadku zaznaczenia „tak” )3** |
| 1. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci) |  |  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |
| 2. | Dziecko niepełnosprawne |  |  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |
| 3. | Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono niepełnosprawność  |  |  |
| 4. | Dziecko obojga rodziców, wobec których orzeczono niepełnosprawność  |  |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzeństwo jest niepełnosprawne |  |  |
| 6. | Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca  |  |  | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| 7. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej  |  |  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |

1. Kryteria określone przez Gminę Choszczno

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | II etap postępowania rekrutacyjnego | Tak2 | Nie2 | Punkty 4 |
| 1. | Dziecko zamieszkałe na terenie gminy |  |  |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola 5 |  |  |  |
| 3. | Dziecko rodziców obojga pracujących lub uczących się systemem dziennym 6 |  |  |  |
| 4. | Pobyt dziecka w przedszkolu ponad bezpłatne 5 godz. 7 |  |  |  |
|  Razem |  |

2  zaznaczyć znakiem „X” właściwe

3 w przypadku zaznaczenia „tak” i nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających dane kryterium, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek nie uwzględnia tego kryterium

4 punkty przyznaje komisja rekrutacyjna

5 oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do danego przedszkola w przypadku różnych nazwisk.

6 potwierdzeniem spełniania kryterium jest oświadczenie o zatrudnieniu lub o nauce w systemie dziennym obojga rodziców

7 dotyczy tylko przedszkoli

Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U.z 2002r nr 101, poz 926 z p.zm.)

……………………………. ………………………….………….

 Data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dziecka**

 **2022/2023**

 **Oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia dziecka ………………..………..……………………………………………….

 /imię i nazwisko dziecka/

 do przedszkola są prawdziwe.

1. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w karcie.
2. Zobowiązuję się do dokonania zapłaty za korzystanie dziecka ze świadczeń udzielanych przez przedszkole oraz wyżywienia za każdy dzień pobytu dziecka w przedszkolu według obowiązujących stawek wynikających z:

1) Uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno,

2) Uchwały Nr XXIX/220/2017 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 20 września 2017 r. w sprawie zmiany uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno,

3) Uchwały Nr XL/287/2018 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 10 maja 2018 r. w sprawie określenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat w prowadzonych przez Gminę Choszczno publicznych przedszkolach oraz w sprawie zmiany uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno.

4) Uchwały Nr XV/133/2020 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 7 lutego 2020 r. w sprawie zmiany uchwały Nr XL/356/2014 Rady Miejskiej w Choszcznie z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie wysokości opłat za świadczenia udzielane przez publiczne przedszkola prowadzone przez Gminę Choszczno oraz za pobyt dziecka w oddziale żłobkowym publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Choszczno

 5) Statutu Przedszkola nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Choszcznie.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wniosku dla celów związanych z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z Rozporządzeniem 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).

**INFORMACJA**Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi ,Choszczno ul. Niedziałkowskiego 9 reprezentowane przez Dyrektora Edytę Bogdanowicz, kontakt do Inspektora Ochrony Danych: rodo@boss.choszczno.pl.
2. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji przedszkolnej.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
6. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

 …...................... …....………………………………….…….…..……………………………

 Data (czytelny podpis rodzica / opiekuna)