**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**DO REGULAMINU REKRUTACJI DZIECI DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ZIELINIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |
| --- |
|  |

Pieczęć szkoły

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zielinie**

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę o przyjęcie | imiona i nazwisko dziecka |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pesel | Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | Miejsce urodzenia |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zielinie | od dnia |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | imiona i nazwiska rodziców |
| Matka/opiekunka |  |
| Ojciec/opiekun |  |

|  |
| --- |
| adres zamieszkania rodziców i kandydata |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| telefon domowy | telefon komórkowy | |
|  | Matki/opiekunki | Ojca/opiekuna |
|  |  |
| adres poczty elektronicznej |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość i data | podpis rodzica | podpis rodzica |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW** | |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę, | 1. ……………………………………………….. 2. ……………………………………………….. |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z religii Zgodnie z §1 pkt. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z późniejszymi zmianami) | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie (dotyczy etapu kl. IV – VI) | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach dydaktyczno-wychowawczych i specjalistycznych na podstawie wskazań wynikających z orzeczeń i opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej, lekarskich oraz obserwacji nauczyciela. | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa. | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach tematycznych. Zgodnie z §8 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopad 2001r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz. U. Nr 135, poz. 1516) | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Uczestnictwa mojego dziecka w programie dla szkół: „ Owoce i warzywa w szkole” – (dotyczy kl. I-V) | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Uczestnictwa mojego dziecka w programie dla szkół : „ Mleko i przetwory mleczne w szkole” – (dotyczy kl. I-V) | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Przeprowadzanie rozmów z Moim dzieckiem, porady i konsultacje z pedagogiem szkolnym, psychologiem i logopedą | **WYRAŻAM ZGODĘ**  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej | **W godz.** ………………………………. |
| Dziecko będzie korzystać z dowozów szkolnych | **TAK**  **NIE** |
|  | **Data:** …………………………………..  **Czytelny podpis rodziców/opiekunów:**  ……………………………………………………... |

**Do wniosku dołączam:**

**- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 o zatrudnieniu niepełnosprawnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 127, poz. 721 z póź.zm.5),**

**- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,**

**- dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, ze zm. 6),**

**- oświadczenie o zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym, (załącznik nr 2)**

**- oświadczenie rodziców/opiekunów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danego przedszkola, oddziału przedszkolnego. (załącznik nr 3)**

**Dokumenty, o których mowa we wniosku składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentów. Mogą być składane także w postaci kopi poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.**

**Oświadczenie rodzica/ów o zatrudnieniu, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym** (wypełnia każdy z rodziców/opiekunów prawnych)

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………..………………..

zamieszkała/y…………………………………………………………………………………………………….

legitymująca/y się dowodem osobistym nr …………………….. wydanym przez ………………………………………………………

\* - oświadczam, że jestem zatrudniona/y na podstawie umowy ………………….. na czas od ………………..…… do………………….

w ………………………………………………………………………………………………………………………

lub

\*- oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne położone

w ………………………………………………………….…………………………………………………………..

lub

- oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą …………..………………… …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

(Nazwa i adres firmy oraz nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub nr KRS)

lub

\*-oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym ………………………...……………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

(wpisać kierunek i nazwę uczelni)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zielin, dnia……………………..…… ……………………………………….

(czytelny podpis)

\*właściwe wypełnić

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o uczęszczaniu przez rodzeństwo kandydata do danego przedszkola, oddziału przedszkolnego**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………………….. zamieszkała/y…………………………………………………………………………………………………….

legitymująca/y się dowodem osobistym nr ………………………….. wydanym przez ………………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że ……………………………………………….…………………………………………………

(imię i nazwisko)

- brat/ siostra kandydata do przedszkola / oddziału przedszkolnego uczęszcza do przedszkola, oddziału przedszkolnego w ………………………………………………………….

(wpisać nazwę miejscowości)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zielin, dnia………………………

………………………………………

(czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

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

Pesel …………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

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

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko ٭

…………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko i pesel dziecka)*

 Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Zielin, ............................................................................................................

*(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

٭ *Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się*: *pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*

*Do oświadczenia należy dołączyć prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu.*

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

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

Pesel ……………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

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

Oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną.\*

 Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Zielin, ...............................................................................

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* *Wielodzietność rodziny – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci;*

Zielin, dnia……………..…….

**Potwierdzenie\* woli uczęszczania dziecka**

**do Oddziału Przedszkolnego**

**w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zielinie**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka:

Imię i nazwisko …………...........................................................................................................

Data urodzenia …………………………………………………………………………………….

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

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

Od 01.09. ……….r. do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Zielinie.

…….……………………..……………………

Czytelne podpisy rodziców

\*Rodzic (opiekun prawny) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do przedszkola.

|  |
| --- |
| **INFORMACJA**  Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883, art. 24,32,35) informuję Pana/Panią że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Zielinie zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka w zakresie dydaktyczno -wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełnianiu, uaktualnianiu, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WOLI**  Zapoznałem/am 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 mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Zielinie, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno -wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły.  Zielin, dn. ……………………………………  ………………………………………….. ……………………………………  (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca) |