Data przyjęcia wnioski : .....

Wniosek o przyjęcie dziecka
do Przedszkola Samorządowego w Turośni Kościelnej
w roku szkolnym 2024/2025

1. Dane dziecka: / *proszę wypełnić drukowanymi literami* /

a.

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania	

b.

Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

a.

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Miejsce zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Miejsce zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

b.

Miejsce zameldowania matki/opiekuna prawnego	
Miejsce pracy	

Miejsce zameldowania ojca/opiekuna prawnego	
Miejsce pracy	

3. Deklarowany czas pobytu dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od .....……do .....

Posiłki: śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek☐

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku* (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak ☐ jeżeli tak, to jakie:

.....

nie ☐

/*Należy dołączyć zaświadczenie od lekarza/

1) Pozbawienie /ograniczenie władzy rodzicielskiej:

tak ☐ *w przypadku posiadania dokumentów należy dołączyć kopię w załączniku*

nie ☐

2)Rodzina niepełna, zastępcza: tak ☐ nie ☐

5. Deklaracja udziału w religii: * katolickiej ☐ *prawosławnej ☐ *inne.....……..

6. Kryteria ustawowe (kryteria mające jednakową wartość, określone w art.131ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak X)

L.p.	Kryterium	Liczba punktów	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)		Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata[1]
2.	Niepełnosprawność kandydata		Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych .
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, ograniczenie, lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.[2]
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą		Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

⑩ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie.

[1]Zgodnie z Art. 20 t ust.6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

[2]Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowania dziecka. Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej.

7. Kryteria ustalone przez organ prowadzący

(przy spełnieniu kryteriów proszę postawić znak X i dołączyć do wniosku oświadczenie)

Lp.	Kryterium	Ilość punktów	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium
1.	Pozostawanie w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym przez rodzica samotnie wychowującego dziecko, przy czym samotne wychowywanie dziecka oznacza 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		- oświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę lub o wykonywaniu pracy w ramach umowy cywilno-prawnej, - oświadczenie o pobieraniu nauki w trybie dziennym, - oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej,
2	Pozostawanie w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym przez obydwoje z rodziców		
3	Odprowadzanie podatku dochodowego, przez obydwoje rodziców (opiekunów prawnych), na rzecz Gminy Turośń Kościelna		- oświadczenie o wskazaniu w ostatnim rocznym zeznaniu podatkowym o wysokości osiągniętego dochodu (PIT) miejsca zamieszkania na terenie Gminy Turośń Kościelna,
4	Uczęszczanie rodzeństwa dziecka do tego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej		- oświadczenie o złożeniu deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu przez rodzeństwo dziecka,
5	Dziecko, które odbyło obowiązkowe szczepienia lub dziecko posiadające długotrwałe odroczenie ich wykonania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.)		- oświadczenie o odbyciu przez kandydata obowiązkowych szczepień lub o ich długotrwałym odroczeniu

……..… ……...…….

Podpis matki/opiekuna prawnego *Podpis ojca/opiekuna prawnego*

8. Oświadczenie rodziców o składaniu oświadczeń zgodnych ze stanem faktycznym

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, w tym adres zamieszkania dziecka i rodziców są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

.....…….. …….....

Data i podpis matki dziecka *Data i podpis ojca dziecka*

Do wniosku dołączam niżej wymienione załączniki:

1…….....

2…….....

3…….....

9. Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki oświatowej

(Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie!)

Niniejszym upoważniam poniżej wskazane osoby do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej. Równocześnie upoważniam te osoby do uzyskiwania informacji dotyczących mojego dziecka, a wynikających z procesu edukacji i opieki sprawowanej przez szkołę.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	nr PESEL	Telefon kontaktowy	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				

.....……..... .....…….....

Data i podpis matki dziecka *Data i podpis ojca dziecka*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji i edukacji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, podanych we wniosku w pkt. 1b, 2b, 4, 5, w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji dziecka w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

…….. …...……...……

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *Data i podpis*

…… …...……...……..

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *Data i podpis*

Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka i rodziców

Wybraną opcję proszę wziąć „w kółko”

tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.

…….…. ……
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *Data i podpis*

…….…. ……...……
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *Data i podpis*

tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.

…….…… ……..
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *Data i podpis*

tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
tak **nie**	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp.

…….…… ……..……
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *Data i podpis*

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Zespół Szkół w Turośni Kościelnej, z siedzibą w 18-106 Turośń Kościelna, ul. Białostocka 4. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem 856505210.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_zs_turosn_koscielna@podlaskie.pl
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do Zespołu Szkół w Turośni Kościelnej.
- Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać Zespołowi Szkół w Turośni Kościelnej sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkół w Turośni Kościelnej.

…… ……..
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego *Data i podpis*

…… ……
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego *Data i podpis*