**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**Do oddziału przedszkolnego\*, punktu przedszkolnego w …………………………….**

**Przy Szkole Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta w Trzebnicach**

**Na rok szkolny 2022/2023**

\*niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
|  **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |  |  **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Miejscowość |  |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  |  | Ulica |  |
| Nr domu/ mieszkania |  |  | Nr domu/ mieszkania |  |
| Gmina |  |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |  | Województwo |  |
| Powiat |  |  | Powiat |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ/OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZE ZASTĘPCZĄ** |  | **DANE OSOBOWE****OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO/ OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZE ZASTĘPCZĄ** |
| Imię  |  |  | Imię |  |
| Nazwisko |  |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  | **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Miejscowość  |  |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  |  | Ulica |  |
| Nr domu/mieszkania |  |  | Nr domu/ mieszkania |  |
| Gmina |  |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |  | Województwo |  |
| Powiat |  |  | Powiat |  |
| Telefon |  |  | Telefon |  |
| Adres e-mail ( o ile taki posiada) |  | Adres e-mail ( o ile taki posiada) |

W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio **TAK** lub **NIE**

|  |
| --- |
| **ZATRUDNIENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/OSOBY SPRAWUJACEJ PIECZĘ ZASTEPCZĄ** |
| Matki/ prawnego opiekuna |  □ TAK □ NIE |
| Ojca/ prawnego opiekuna |  □TAK □ NIE |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE**  |
| **Dziecko z obwodu szkoły? □ TAK □ NIE**(do obwodu szkoły należą Trzebnice, Żabice, Chocianowiec, Michałów, Ogrodzisko) |
| Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej z wskazaniami specjalistów do pracy z dzieckiem? |
| □ TAK | □ NIE |
| Czy dziecko jest wychowywane przez samotnego opiekuna/rodzica? |
| □ TAK | □ NIE |
| Czy dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej? |
| □ TAK - Liczba dzieci w rodzinie ……………… | □ NIE |
| Czy dziecko jest niepełnosprawne? ( posiada orzeczenie) |
| □ TAK | □ NIE |
| Czy dziecko jest wychowywane przez obojga niepełnosprawnych rodziców/opiekunów  |
| □ TAK | □ NIE |
| Czy dziecko jest wychowywane przez jednego niepełnosprawnego z rodziców/ opiekunów? |
| □ TAK | □ NIE |
| Czy w rodzinie dziecka wychowuje się niepełnosprawne rodzeństwo? |
| □ TAK | □ NIE |
| Czy dziecko wychowuje się w rodzinie zastępczej/ jest objęte pieczą zastępczą? |
| □ TAK | □ NIE |
| Informacje o dziecku- stan zdrowia dziecka ( przewlekłe choroby, alergie, wady rozwojowe, przebyte choroby zakaźne)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………- stopień samodzielności dziecka:Czy potrafi samodzielnie jeść? …………………………………………………………………………………………….Czy potrafi korzystać z toalety? …………………………………………………………………………………………..Czy ubiera się samodzielnie? ……………………………………………………………………………………………….Czy komunikuje potrzeby dorosłym? …………………………………………………………………………………..Inne informacje o dziecku ………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) |
|

|  |
| --- |
| □ 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych(Dz.U. z dnia 2016r. poz.2046 z poz.zm) /podkreślić właściwe/; |
| □ dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;□ 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;□ oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o wielodzietności;□ oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zatrudnieniu/prowadzeniu działalności gospodarczej/prowadzeniu gospodarstwa rolnego/ nauce dziennej□ inne (wymienić jakie):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZĘ ZASTĘPCZĄ***Oświadczam/y, że* :Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu/ wniosku i załącznikach są prawdziwe, aktualne i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.\*Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu/ wniosku.Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z póżn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:* Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Władysława Stanisława Reymonta w Trzebnicach.
* Kontakt z Inspektorem Osobowych Danych: biuro@kancelaria-legato.pl, tel. 692345629
* Dane osobowe będą przetwarzane w celu i na podstawie:

-wykonywania obowiązków prawnych ciążących na administratorze tj. realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz innych ustaw i aktów wykonawczych zgodnie z art. 6 ust. 1c RODO,-umożliwienie kontaktu szkoły z rodzicem/opiekunem prawnym na podstawie udzielonej przez Pana/Panią zgody w myśl art.6 ust.1a RODO,* Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora,
* Rodzicom przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania (poprawienia), ograniczenia przetwarzania danych, dostępu do danych ( w tym kopii tych danych), informowania dyrektora szkoły o zmianie danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj, Prezesa Urzędu ODO
* Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do wykonywania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w tym przez okres trwania nauki i archiwizowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub do czasu wycofania zgody w przypadku jej wyrażenia
* W przypadku przetwarzania danych w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na Administratorze ( na podst. Art.6 ust. 1c RODO) nie przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych , o których mowa w art. 21 RODO, usunięcia danych, przenoszenia danych osobowych ( art.20 RODO),
* Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

 ▪Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego. |
| **Miejscowość i data:**  |
| **Podpis matki/opiekunki prawnej : Podpis ojca/opiekuna prawnego :** |

 **\***Zgodnie z art.232 § 1 Kodeksu karnego – 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.

 **ZGODY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW (niepotrzebne skreślić)**

**Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę na wstępne badanie mojego dziecka przez logopedę i na udział w zajęciach z logopedą, w przypadku stwierdzenia wady.

**Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę na prowadzenie badań oraz udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem oddelegowanym z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, psychologa szkolnego.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach ( w tym autokarowych) i spacerach.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na profilaktyczne i okresowe badanie ora z sprawdzenie czystości przez pielęgniarkę szkolną oraz udostępnianie danych osobowych mojego dziecka w celu założenia Karty zdrowia.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na umieszczenie mojego nr telefonu w dzienniku zajęć.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na zbieranie ,przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica/prawnego opiekuna.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przeprowadzenie badania ankietowego w zakresie sytuacji wychowawczej i opiekuńczej.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno-obsługowy.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udział mojego dziecka w „sesjach zdjęciowych” organizowanych w szkole, po uprzednim poinformowaniu na tablicy ogłoszeń, stronie szkoły oraz umieszczanie zdjęć z sesji w kronice szkolnej i na stronie internetowej szkoły.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na umieszczanie wizerunku oraz osiągnięć dziecka w celu publikacji w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę, w mediach oraz na stronie internetowej szkoły *i na facebook,*   na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO ;

|  |
| --- |
| **Miejscowość i data:**  |
| **Podpis matki/opiekunki prawnej : Podpis ojca/opiekuna prawnego :** |

 **ADNOTACJE SZKOŁY:**

Data przyjęcia zgłoszenia podpis przyjmującego zgłoszenie

**UPOWAŻNIENIE**

**do przyprowadzania i odbioru dziecka do lat 7\***

Oświadczamy, że będziemy odbierać z punktu przedszkolnego, oddziału przedszkolnego dziecko

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

(imię i nazwisko dziecka)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwisko i imię matki /opiekuna prawnego, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

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

(nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

**Jednocześnie upoważniamy do odbioru naszego dziecka następujące, pełnoletnie osoby:**

1……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwisko i imię, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwisko i imię, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

3………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwisko i imię, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka do momentu przyprowadzenia i od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej , upoważnioną przez nas osobę.

|  |
| --- |
| **Miejscowość i data:**  |
| **Podpis matki/opiekunki prawnej :** |
| **Podpis ojca/opiekuna prawnego :** |

\*zgodnie procedura do Zarządzenia dyrektora szkoły z dnia 03.09.2015r. w sprawie przyprowadzania i odbierania dzieci do i ze szkoły, które nie ukończyły lat 7

Załącznik nr 1

**Oświadczenie rodziców kandydata o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym**

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

miejscowość i data

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

 Imię i nazwisko kandydata

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

Imię i nazwisko rodzica\* składającego oświadczenie

Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam, że pracuję, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarcza albo uczęszczam do szkoły w trybie dziennym w:

-matka/opiekun prawny ………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres zakładu pracy/ nazwa i adres uczelni/nazwa i adres szkoły)

-ojciec/opiekun prawny ………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres zakładu pracy/ nazwa i adres uczelni/nazwa i adres szkoły)

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

**…………………………………………….. …………………………………………………….**

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

***Pouczenie:***

*Zgodnie z art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane jako potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań - art.233 §1 Kodeksu karnego: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

***Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego.***

*\*rodzic – należy przez to rozumieć także opiekuna prawnego oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem*

*Załącznik nr 2*

**Oświadczenie rodziców kandydata o miejscu zamieszkania i złożeniu rocznego zeznania podatkowego PIT w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach**

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

miejscowość i data

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

 Imię i nazwisko kandydata

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

Imię i nazwisko rodzica\* składającego oświadczenie

Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam, że moim miejscem zamieszkania jest:

-matka/opiekun prawny ………………………………………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

i złożyłam zeznanie podatkowe PIT w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach.

-ojciec/opiekun prawny ………………………………………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

i złożyłem zeznanie podatkowe PIT w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

**…………………………………………….. …………………………………………………….**

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

***Pouczenie:***

*Zgodnie z art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane jako potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań - art.233 §1 Kodeksu karnego: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

***Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego.***

*\*rodzic – należy przez to rozumieć także opiekuna prawnego oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem*

Załącznik nr 3

**Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka** **oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem\***

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………..………….…………………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………..…………………………………………………

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………………………...……………………………………………………

oświadczam**,** że samotnie wychowuję dziecko …………………………...……………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**…………………………………………….. …………………………………………………….**

 miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Pouczenie:***

*Zgodnie z art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane jako potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań - art.233 §1 Kodeksu karnego: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

***Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego.***

*\*rodzic – należy przez to rozumieć także opiekuna prawnego oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem*

Załącznik nr 4

**Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny\***

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………..………….…………………………………………………..

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………..…………………………………………..

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………………………...……………………………………………..

oświadczam, że jestem rodzicem dziecka ….…………………………...……..………….…………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.\*

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………… ………………………………………..

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Pouczenie:***

*Zgodnie z art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane jako potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań - art.233 §1 Kodeksu karnego: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

***Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego.***

**\*rodzina wielodzietna** - rodzina wychowująca troje i więcej dzieci.