

# Wniosek zgłoszenia dziecka do Przedszkola Nr 5 w Opocznie na rok szkolny 2022/2023

**UWAGA: Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, starannie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.**

Opoczno, dn. .... r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Nr 5 w Opocznie od dnia **1 września 2022r.**

### **DEKLARUJE POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:**

*(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach, a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)*

- |   |   |                                      |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 11 godzin (tj. w godz. 6 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup> )                  | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> 10 godzin (tj. w godz. ... <sup>00</sup> – ... <sup>00</sup> )               | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> 9 godzin (tj. w godz. ... <sup>00</sup> – ... <sup>00</sup> )                | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> 8 godzin (tj. w godz. ... <sup>00</sup> – ... <sup>00</sup> )                | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> 7 godzin (tj. w godz. ... <sup>00</sup> – ... <sup>00</sup> )                | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 6 godzin (tj. w godz. ... <sup>00</sup> – ... <sup>00</sup> )                | z | <input type="checkbox"/> 3 posiłkami | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |
| <input type="checkbox"/> 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. 8 <sup>00</sup> – 13 <sup>00</sup> ) | z | <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |   |                                      |

Godziny bezpłatne  
w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie:  
**8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>**

Godziny posiłków  
w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie:  
**8<sup>45</sup> – śniadanie;**  
**12<sup>00</sup> – obiad;**  
**14<sup>00</sup> – podwieczorek**

### **DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	PESEL
dzień	miesiąc	rok	

### **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
Województwo	Powiat	Gmina	

### **OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Opoczno dn. ....	<b>Zameldowanie na pobyt</b> (zaznaczyć właściwe pole) <input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy – od ..... do .....	<b>„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”</b> ..... Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
------------------	--	--

### **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA**

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
Województwo	Powiat	Gmina	

### **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

<b>Ojciec:</b>	Imię	Nazwisko	adres e-mail
<b>Matka:</b>	Imię	Nazwisko	adres e-mail

### **TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):**

--	--	--

### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH** – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu Nr 5

Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica	Uwagi
1. <input type="checkbox"/> Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola do pierwszej kolejności
2. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność kandydata,	20 pkt.		
3. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,	20 pkt.		
4. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,	20 pkt.		
5. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,	20 pkt.		
6. <input type="checkbox"/> Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	20 pkt.		
7. <input type="checkbox"/> Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	20 pkt.		

### **UWAGA!**

- Spełnianie kryteriów dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia.
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH** – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce

<i>Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium</i>		Punkcja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. <input type="checkbox"/>	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	10 pkt.		
B. <input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	8 pkt.		
C. <input type="checkbox"/>	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. <input type="checkbox"/>	Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka	5 pkt.		

**INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH PRZEDSZKOLACH:**

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

- 1) .....
- 2) .....

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE**

Dane dotyczące stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.): .....

.....

.....

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA****OŚWIADCZAM:**

- I. Iż zapoznałam/tem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2022/2023 obowiązującym w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie.
- II. Że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- III. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Przedszkola będę zobowiązana/y podpisać z Przedszkolem Nr 5 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego” **w terminie od 23.02.2022r. do 04.03.2022r.** Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym przedszkolu.
- IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w Przedszkolu.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna**WARSTWOWA KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art.13 i 14 rozporządzenia 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) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że : **Administratorem Państwa Danych Osobowych jest dyrektor Przedszkola: Aneta Zięba (kontakt tel.: (44) 755-18-41, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: (44) 786-01-41, [iod@opoczno.edu.pl](mailto:iod@opoczno.edu.pl)**

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji dziecka do placówki oraz wypełniania obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO)
2. Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane nie wymagane przepisami prawa podaję dobrowolnie.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna**WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:**

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata  
ilość punktów:

.....  
Podpis Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej