**PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5**

**w BOGUSZOWIE-GORCACH**

**IM. BRONISŁAWA MALINOWSKIEGO** **58-371 Boguszów-Gorce, ul. Stanisława Staszica 5,**

tel./fax +48 074 8440360,

www.psp5gorce.pl e-mail: pspnr5@wp.pl

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH**

 **DYREKTOR**

 **PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5**

 **W BOGUSZOWIE - GORCACH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym **2020/2021**

**1. DANE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych  |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZINY:**
* Rodzina pełna tak⬜ nie⬜
* Rodzeństwo (podać imiona i rok urodzenia)

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

1. **DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:**
2. Godziny pobytu dziecka w placówce: od ................... do ..................... (podstawa programowa 800-1300)
3. Posiłki: (śniadanie, II śniadanie, obiad) tak⬜ nie⬜
4. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (akt. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)**
* Znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej: tak ⬜ jakiej? ……………………………………….nie⬜
* Posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej : tak⬜ nie⬜
* Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
1. **KRYTERIA PRZYJĘĆ:** (przy spełnionych kryteriach proszę **ZAZNACZYĆ** TAK lub NIE)

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PODSTAWOWE WYNIKAJĄCE Z USTAWY**  |
|  1. | Wielodzietność rodziny dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących | 5 pkt | tak⬜ nie⬜ |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | 5 pkt | tak⬜ nie⬜ |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | 5 pkt | tak⬜ nie⬜ |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | 5 pkt | tak⬜ nie⬜ |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | 5 pkt | tak⬜ nie⬜ |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | 5 pkt | tak⬜ nie⬜ |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | 5 pkt | tak⬜ nie⬜ |

 **RAZEM:** ……………………punktów

|  |
| --- |
| **KRYTERIA DO DRUGIEGO ETAPU POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO****– USTALONE PRZEZ DYREKTORA W UZGODNIENIU Z ORGANEM PROWADZĄCYM** |
| 1.  | Oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują, studiują w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne. Kryterium stosuje się również do pracującego/ studiującego rodzica samotnie wychowującego kandydata do przedszkola.  | 5 pkt | Dokument potwierdzający zatrudnienie (od każdego z rodziców/opiekunów prawnych), zaświadczenie z zakładu pracy, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku pracy w gospodarstwie rolnym – nakaz płatniczy (decyzja) o podatku rolnym.  tak⬜ nie⬜ |
| 2.  | Liczba zdeklarowanych godzin pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin podstawy programowej: *proszę wpisać liczbę od 1 do 4*⬜  | 1 pkt za każdą dodatkową godzinę – maksymalnie 4 pkt | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o planowanym pobycie powyżej 5 godzin dziennie.  tak⬜ nie⬜ |
| 3.  | Korzystanie z pełnego wyżywienia.  | 2 pkt | Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego o korzystaniu z pełnego wyżywienia.  tak⬜ nie⬜ |
| 4.  | Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.  | 2 pkt | Kopia orzeczenia sądu rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora, poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata lub zaświadczenie wydane przez Ośrodek Pomocy Społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta. tak⬜ nie⬜ |
| 5. | Kandydat posiada obowiązkowe szczepienia ochronne zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych lub przeciwwskazania do szczepień zgodnie z Programem  | 5 pkt | Zaświadczenie od lekarza pediatry o odbytych obowiązkowych szczepieniach ochronnych lub zaświadczenie o przeciwwskazaniach do szczepień. tak⬜ nie⬜ |

 **RAZEM:** ……………………punktów

**SUMA PUNKTÓW Z KRYTERIUM I i II** ……………..

***Pouczenia:***

*Uprzedzony o odpowiedzialno*ś*ci karnej z art. 233 kodeksu karnego o*ś*wiadczam,* ż*e podane dane s*ą *zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuj*ę *do wiadomo*ś*ci,* ż*e dyrektor szkoły mo*ż*e* *zaż*ą*da*ć *przedstawienia dokumentów potwierdzaj*ą*cych dane zapisane w Karcie Zapisu.*

***Informacje dodatkowe****:*

*Dane zamieszczane w Karcie zapisu dotyczą* *trzech obszarów:*

* ***dane osobowe*** *(pesel dziecka, imiona, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania – służą* *identyfikacji dziecka, adres zameldowania - pomaga dyrektorowi odnale*źć *szkoł*ę*, w rejonie, której* *dziecko mieszka, aby skutecznie przesła*ć *informacj*ę *o realizacji przez dziecko rocznego* *obowi*ą*zkowego przygotowania przedszkolnego.*
* *miejsce zatrudnienia rodziców – potwierdza się zgodne z prawdą* *poprzez* *zaznaczenie jednego z wariantów kryterium, „Dziecko rodziców pracujących” - decyzj*e *w sprawie konieczno*ś*ci potwierdzenia faktu zatrudnienia podejmuje* *dyrektor szkoły;*
* *telefony kontaktowe – służą* *zapewnieniu szybkiego kontaktu nauczycieli przedszkola/szkoły z rodzicami w przypadku nagłego zdarzenia, np. choroby dziecka;*
* *adresy e-mail – umożliwiają szybszy przepływ informacji, np. o wynikach rekrutacji, zebraniach z rodzicami, uroczysto*ś*ciach.*
* ***informacje związane z organizacją*** ***pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym, szkole*** *(dodatkowe informacje o dziecku).*
* ***kryteria rekrutacji*** *(Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 listopada 2015 r. w sprawie sposobu przeliczania na punkty poszczególnych kryteriów uwzględnianych w postępowaniu rekrutacyjnym, składu i szczegółowych zadań komisji rekrutacyjnej, szczegółowego trybu i terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania (**Dz.U. 2015 poz. 1942) – zaznaczenie któregokolwiek z tych kryteriów powoduje przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego/przedszkola;*
* *suma punktów przyznanych za zaznaczone kryteria powoduje umieszczenie dziecka w odpowiednim miejscu na liście).*

***Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.***

 …………………………………………..…………………

podpisy rodziców/opiekunów

\* *Do wniosku należy dołączyć odpis aktu urodzenia dziecka*

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

 Decyzją komisji rekrutacyjnej Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 5 im. Bronisława Malinowskiego Boguszowie – Gorcach na posiedzeniu w dniu .................................................... zakwalifikowano dziecko do oddziału przedszkolnego/ nie zakwalifikowano dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2020/2021 z powodu:\* ..........................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Boguszów - Gorce, dnia ..............................................

 ………………………………………………………………

 ………………………………………………………………

………………………………………………………………

 ………………………………………………………………

………………………………………………………………

 ………………………………………………………………

 (podpisy członków komisji)

**O Ś W I A D C Z E N I A**

**OŚWIADCZENIA wymagane, jako potwierdzenie spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych\***

………………………………….…………...............…

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

*Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że jestem mieszkańcem/ mieszkanką Gminy Boguszów - Gorce*.

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

 data i podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

*Oświadczam, iż planuję pobyt w oddziale przedszkolnym mojego dziecka ……………………………………………… w godzinach: od …………… do ………………….., łącznie …………..godzin.*

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

 data i podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

*Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ………………………………..........……….kandydujące do przedszkola oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.*

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

 data i podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

*Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że ………………………………… wychowuje się w rodzinie, w której wychowuje się ………………dzieci.*

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

 data i podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

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

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

 data i podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż deklaruję o korzystaniu z pełnego wyżywienia w oddziale przedszkolnym przez moje dziecko ………………………………………………

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

 data i podpis osoby składającej oświadczenie

\* Rodzic wypełnia tylko te oświadczenia, które uzna za zgodne z rzeczywistością i wskazuje je, aby uzyskać dodatkowe punkty rekrutacyjne

\*\* oświadczenie odpowiedzialności karnej podpisuje każdy kto uzupełni ł chociaż jedno z powyższych oświadczeń.

\*\*\* Zgodnie z Art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany 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

***Oświadczenie informacyjne dla ustawowych przedstawicieli***

***dzieci – uczniów korzystających z usług Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 5***

***w Boguszowie - Gorcach***

Zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zmianami) informuję Pana/Panią, że Administrator danych osobowych tj. Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 5 im. Bronisława Malinowskiego w Boguszowie - Gorcach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani oraz dane osobowe pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci. Informuję, jednocześnie, że przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia oraz żądania prostowania zgromadzonych danych w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Ponadto informuję, że Administrator danych osobowych tj. Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 5 im. Bronisława Malinowskiego w Boguszowie-Gorcach dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Boguszów - Gorce, dnia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis i pieczęć reprezentanta Administratora)

***Oświadczenie osoby trzeciej***

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym zapoznałem/am się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam także, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Publiczną Szkołę Podstawową Nr 5 im. Bronisława Malinowskiego w Boguszowie-Gorcach danych osobowych moich, członków mojej rodziny oraz osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko/ dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym. Oświadczam także, że zostałam/łem pouczony należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania prostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Boguszów - Gorce, dnia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis reprezentanta ustawowego dziecka)