

Fundacja
K A Z I M I E R Z
w Bilczy

Załącznik nr 1
do regulaminu rekrutacji
do Kolorowe Przedszkole w Bilczy

.....
Imię i nazwisko rodzica dziecka/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania (zameldowania)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Kolorowego Przedszkola w Bilczy
na rok 2024/2025**

Dane osobowe dziecka i rodziców

1.	Imię i nazwisko dziecka		
2.	Data i miejsce urodzenia		
3.	PESEL dziecka		
4.	Imię i nazwisko	Matki	Ojca
5.	Adres zamieszkania (wymagany meldunek stały lub czasowy)	Matki	Ojca
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Numer domu / numer mieszkania		
6.	Numer telefonu		
7.	Adres poczty elektronicznej		
8.	Pracuje/ nie pracuje (jeżeli pracuje – zaświadczenie z zakładu pracy/ aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej)		

Fundacja
K A Z I M I E R Z
w Bilczy

Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do przedszkola, oddział przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej i publicznej innej formy wychowania przedszkolnego od najbardziej do najmniej preferowanych

1. Pierwszy wybór

.....
nazwa przedszkola/ oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej/ publicznej innej formy wychowania przedszkolnego

2. Drugi wybór

.....
nazwa przedszkola/ oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej/ publicznej innej formy wychowania przedszkolnego

3. Trzeci wybór

.....
nazwa przedszkola/ oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej/ publicznej innej formy wychowania przedszkolnego

Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie Prawo oświatowe i dokumentach potwierdzających ich spełnianie

Uwaga pola zaciemnione wypełnia komisja rekrutacyjna

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Czy kryterium spełnione? *	Ilość pkt.
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	100
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie (** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	100
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	100
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenia (** 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	100
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	100
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	100
7.	Objęcie kandydata pieczęią zastępczą	Dokument poświadczający (** objęcie dziecka pieczęią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 i 1583)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	100

*) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X

**) Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie

Fundacja „Kazimierz” w Bilczy Kolorowe Przedszkole w Bilczy, 26-026 Bilcza ul. Szkolna 2, tel. kont. 572 498 649

KRS 0000330042, NIP 657-282-25-39, Regon 260300232

Adres e-mail : bilcza.kolorowepzedszkole@gmail.com

Nr r-ku bankowego : **18 1050 1416 1000 0090 8002 6892**

Fundacja
K A Z I M I E R Z
w Bilczy

Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący.

Uwaga pola zaciemnione wypełnia komisja rekrutacyjna

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Czy kryterium spełnione?*	Ilość pkt.
1.	Dziecko obojga rodziców/prawnych opiekunów pracujących lub studiujących w systemie dziennym	Zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy, zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	15
2.	Miejsce zatrudnienia co najmniej jednego z rodziców /prawnych opiekunów kandydata znajduje się na terenie Miasta i Gminy Morawica	Zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	2
3.	Co najmniej jedno z rodzeństwa kandydata uczęszcza do Kolorowego Przedszkola w Bilczy, lub kształci się w Szkole Podstawowej w Bilczy, uczęszcza lub ukończyło Samorządowy Żłobek w Bilczy	Kserokopia legitymacji szkolnej, zaświadczenie ze szkoły, żłobka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	2
4.	Co najmniej jedno z rodziców/prawnych opiekunów kandydata udziela się społecznie w organizacjach, fundacjach, stowarzyszeniach mających siedzibę na terenie Miasta i Gminy Morawica, rodzice/opiekunowie prawni kandydata udzielają się w tych jednostkach pomocniczych Miasta i Gminy Morawica	Zaświadczenie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	2
5.	Rodzice/prawni opiekunowie kandydata wskazali Miasto i Gminę Morawica jako swoje miejsce zamieszkałe na użytek rozliczeń podatku dochodowego	PIT -36, 37 lub 28 za 2022/2023 r	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	2
6.	We wniosku wskazano Kolorowe Przedszkole w Bilczy jako placówkę pierwszego wyboru		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	2

**) zaznacz właściwe pole wstawiając znak X*

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie

ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW.....

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” art. 150 ust. 6 z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.: z 2021r. poz. 182).

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

- Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej oraz innych form wychowania przedszkolnego, wskazanych we wniosku.

Oświadczam, że:

Fundacja „Kazimierz” w Bilczy Kolorowe Przedszkole w Bilczy, 26-026 Bilcza ul. Szkolna 2, tel. kont. 572 498 649

KRS 0000330042, NIP 657-282-25-39, Regon 260300232

Adres e-mail : bilcza.koloroweprzedszkole@gmail.com

Nr r-ku bankowego : **18 1050 1416 1000 0090 8002 6892**

Fundacja
K A Z I M I E R Z
w Bilczy

- a) Wszystkie dane zawarte we **wniosku** i załącznikach do wniosku są prawdziwe.
- b) Niezwłocznie powiadomię organ prowadzący o zmianie danych zawartych we **wniosku**
- c) Zapoznałam /em się z Klauzulą informacyjną dla rodziców/dzieci zamieszczoną na tablicy informacyjnej dla rodziców oraz stronie internetowej www.przedszkole-bilcza.pl
- d) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz, UE L Nr 119, s 1 przez Punkt Przedszkolny w Bilczy w celach rekrutacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację:

*Administratorem danych Pani/Pana danych osobowych jest **Kolorowe Przedszkole w Bilczy, ul. Szkolna 2, 26-026 Bilcza**
tel.: 572-498-649, e-mail: bilcza.koloroweprzedszkole@gmail.com*

Może Pani/Pan kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e-mailowo. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celach i w zakresie wskazanym w zgodzie udzielonej powyżej.

Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do:

- *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą*
- *ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usuwania danych lub ograniczenia przetwarzania*
- *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
- *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

zapoznałam/ em się z treścią powyższego oświadczenia

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)