**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. JANA PAWŁA II**

**W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

 **na rok szkolny** **2020/2021**

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Nowym Mieście Lubawskim ul. Jagiellońska 3**

|  |
| --- |
| **Przedszkole pierwszego wyboru – proszę zaznaczyć 1- w pierwszej kolejności; 2- następne; 3- ostatnie**  |
| 1.  | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 1, ul. Jagiellońska 3  |   |
| 2.  | Przedszkole Miejskie, ul. Tysiąclecia 3  |   |
| 3.  | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 1, ul. Tysiąclecia 3 |   |
| 4.  | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 3, ul. Działyńskich 14 |   |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA**  |
| PESEL lub w przypadku braku nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|   |
| Imię  |   | Drugie imię  |   |
| Nazwisko  |   | Data urodzenia  |   |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**  |
| Województwo  |   | Powiat  |   |
| Gmina  |   | Miejscowość  |   |
| Ulica  |   | Dzielnica  |   |
| Nr domu/ nr mieszkania  |   | Kod pocztowy  |   |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**  |
|  Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)   | TAK  | NIE  |
| **Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-****pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)** tak nie  |

**Rodzice/prawni opiekunowie zgłaszają konieczność zapewnienia opieki w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□ TAK** | **Dni tygodnia**  | **Godziny od - do**  |
| poniedziałek  |  |
| wtorek  |  |
| środa  |  |
| czwartek  |  |
| piątek  |  |
| **□ NIE** |  |  |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**  |
| Imię  |   | Drugie imię  |   |
| Nazwisko  |   |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**  |
| Województwo  |   | Powiat  |   |
| Gmina  |   | Miejscowość  |   |
| Ulica  |   | Dzielnica  |   |
| Nr domu/ nr mieszkania  |   | Kod pocztowy  |   |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**  |
| Telefon dom/komórka (jeśli Państwo posiadacie)  |   |
| Adres e-mail (jeśli Państwo posiadacie)  |   |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**  |
| Imię  |   | Drugie imię  |   |
| Nazwisko  |   |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**  |
| Województwo  |   | Powiat  |   |
| Gmina  |   | Miejscowość  |   |
| Ulica  |   | Dzielnica  |   |
| Nr domu/ nr mieszkania  |   | Kod pocztowy  |   |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**  |
| Telefon dom/komórka (jeśli Państwo posiadacie)  |   |
| Adres e-mail (jeśli Państwo posiadacie)  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZGODNOŚĆ Z DOWODEM TOŻSAMOŚCI (wypełnia pracownik sekretariatu)**  |
| TAK | UWAGI:  |
| NIE  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ wynikające z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe art. 131 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248).**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe** **wynikające z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe art. 131 (Dz. U. 2019 poz. 1148,1078,1287,1680,1681,1818,2197,2248) , (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)** |
| 1.  | Wielodzietność rodziny kandydata  | 10 pkt.  |  |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata  | 10 pkt.  |  |
| 3.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | 10 pkt.  |  |
| 4.  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  | 10 pkt.  |  |
| 5.  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | 10 pkt.  |  |
| 6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  | 10 pkt.  |  |
| 7.  | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  | 10 pkt.  |  |
|  | **Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:**  |
| Ad.1  | oświadczenie dotyczące rodziny wielodzietnej  |
| Ad.2  | orzeczenie o niepełnosprawności kandydata  |
| Ad.3  | orzeczenie o niepełnosprawności rodzica  |
| Ad.4  | orzeczenie o niepełnosprawności rodziców  |
| Ad.5  | orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata  |
| Ad.6  | oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka  |
| Ad.7  | dokument poświadczający objęcie kandydata pieczą zastępczą  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez organ prowadzący zgodnie Uchwałą nr XXXIX/251/2018 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 20 lutego 2018 r.**  |
| 1.  | **Dochód na osobę w rodzinie dziecka – od 1 do 2 pkt, przy czym:**  |
|  a)  | Dochód rodziny w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 9 grudnia 2019 r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111.).  | 2 pkt   |  |
| b)  | Dochód rodziny w wysokości od 101-120% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 9 grudnia 2019r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111.).  | 1 pkt  |  |
| 2.  | **Dziecko, którego rodzice pracują- od 4 do 8 pkt, przy czym:**  |
| a)  | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.  | 8 pkt  |  |
| b)  | Dziecko, którego jeden rodzic/ opiekun pracujący, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w systemie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.  | 4 pkt   |  |
| 3.  | Dziecko, którego oboje rodzie/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny mieszkają/-a w Gminie Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie i rozliczają/-a podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Nowym Mieście Lubawskim.  | 8 pkt  |  |
| 4.  | Dziecko, którego rodzice zgłaszają konieczność zapewnienia opieki w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.  | 2 pkt  |  |
|  | **Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:**  |
| Ad.1  | 1. zaświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie, liczbie osób w rodzinie oraz wysokości dochodu w rodzinie będącej podstawą obliczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata
2. Przy określeniu dochodu na osobę w rodzinie mają zastosowanie przepisy art. 6 pkt. 3 i 4 oraz pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, 1622, 1690, 1818, 2473) w związku z art. 3 pkt. 16 ustawy z dnia 9 grudnia 2019r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111).

Oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata do oddziału przedszkolnego.  |
| Ad.2  | 1) zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, 2) zaświadczenie szkoły/ uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym, 3) wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego.  |
| Ad.3  | kopia pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, w którym złożone zostało zeznanie, lub zaświadczenia urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) potwierdzona za zgodnością z oryginałem.  |
| Ad.4  | oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego.  |

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) obejmującymi zasady rekrutacji do oddziału przedszkolnego oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do których kierowany jest niniejszy wniosek.
W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

*……………………………………………… ……………………………………….*

  *Data i miejscowość podpis matki lub opiekuna prawnego*

 *………………………………………. podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  |  Rodzaj załącznika  |  Forma załącznika1  |  Uwagi  |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Wniosek o przyjęcie do oddziałów przedszkolnych.
2. Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka.
3. Dowód osobisty rodzica/opiekuna prawnego – do wglądu.
4. Orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dziecka – w przypadku zaznaczenia we wniosku.
5. Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów przyjęć w postępowaniu rekrutacyjnym.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 RODO 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim przy ulicy Jagiellońskiej 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie telefon kontaktowy: 56 47 421 84 , adres poczty elektronicznej sp1@sp1nml wp.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych osobowych, którego funkcję pełni Pan Mariusz Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: iod@valven.pl.
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do oddziałów przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 1 w Nowym Mieście Lubawskim na podstawie:art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818,

2197 i 2248). Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).

1. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskana danych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
3. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
	1. prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
	2. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
	3. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
4. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne aby móc uczestniczyć w procesie rekrutacji.
6. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

…………………………… (miejscowość), ……………………….(dnia)

Matka/ Opiekun prawny………………………………………

Ojciec/ Opiekun prawny……………………………………..

**Oświadczenie** **o miejscu zamieszkania**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a: ..........................................................................................................................

(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do oddziału przedszkolnego zamieszkuje wraz ze mną pod wskazanym adresem:

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do oddziału przedszkolnego)

**Oświadczenie**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

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

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie rodzica, zgłaszającego konieczność zapewnienia opieki dziecku w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.**

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

Zgłaszam konieczność zapewnienie opieki dziecku …………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, w wymiarze wskazanym we wniosku.

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

 (data i podpis osoby składającej oświadczenie)

# Oświadczenie dotyczące rodziny wielodzietnej

Ja ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

 zamieszkały: .......................................................................................................................... (adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola jest członkiem rodziny wielodzietnej2

wraz z dzieckiem:

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

(imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

 rodzina wychowuje ..................................... dzieci.

# Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  .......................................................................

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

………………………………...............…

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

 (adres zamieszkania)

2 zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 rudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681,

1818, 2197 i 2248) wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

## OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA[[1]](#footnote-1)

 Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ………………………………..........…...

 (imię i nazwisko dziecka)

 kandydujące do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Data .......................  ............................................................................

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .......................  ................................................................................... (podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata do oddziału przedszkolnego**

…………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………

…………………………………

 (adres zamieszkania)

Oświadczam, że dochód na osobę w mojej rodzinie wynosi ………………………….\* .

Ilość członków rodziny ……………………… .

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………… ……………………….……….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*Zgodnie z art. 131 ust. 9 i 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) pod pojęciem dochodu, o którym mowa w ust. 5, rozumie się dochód, o którym mowa w [art. 3](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=09-03-2018&qplikid=161#P161A5) pkt 1 ustawy z dnia 9 grudnia 2019r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.

111.)., z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w [art. 27,](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=09-03-2018&qplikid=1491#P1491A34) [art. 30b,](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=09-03-2018&qplikid=1491#P1491A132) [art. 30c](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=09-03-2018&qplikid=1491#P1491A133) i [art. 30e](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=09-03-2018&qplikid=1491#P1491A153) ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Przy obliczaniu dochodu członka rodziny, o którym mowa w ust. 9, bierze się pod uwagę przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, o którym mowa w art. 149.

1. zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy z dnia 14 rudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) samotne wychowywanie dziecka – należy przez to rozumieć 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. [↑](#footnote-ref-1)