**Karta zapisu dziecka na rok szkolny 2024/2025**

**w Miejskim Przedszkolu im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni**

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………...
2. Nr pesel i miejsce urodzenia …………………………………………………………...
3. Aktualny adres zamieszkania dziecka oraz rodziców lub opiekunów prawnych

…………………………………………………………………………………………...

1. Dane rodziców lub opiekunów prawnych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **numer telefonu** | **numer pesel** |
| **Matki** |  |  |  |
| **Ojca** |  |  |  |

1. Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu oraz ilość posiłków:

- dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godz. …………… do godz. …………..

- dziecko będzie korzystać z wyżywienie w ilości ……….. posiłków dziennie, tj.: śniadania, obiadu, podwieczorka ( niepotrzebne skreślić)

1. Istotne sprawy dotyczące dziecka, mające wpływ na jego funkcjonowanie w przedszkolu:

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

1. Upoważnienie do odbierania dziecka przez osoby wyznaczone przez rodziców (**wpisujemy również rodziców** lub opiekunów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię osoby odbierającej dziecko | Nr pesel |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
|  7.  |  |  |
|  8. |  |  |
|  9. |  |  |
| 10. |  |  |

**Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez osobę powyżej upoważnioną.**

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym: imię, nazwisko, pesel oraz numer telefonu w celu realizacji upoważnienia dotyczącego odbioru dziecka ……………………………………………………………………………….

z Miejskiego Przedszkola im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni w roku szkolnym 2024/2025 r.

 ……………………………………

(czytelny podpis osoby upoważniającej)

1. **Zgody**

|  |
| --- |
| **WYRAŻAM ZGODĘ NA:** |
|  | Profilaktyczne i okresowe badania dziecka przez pielęgniarkę, stomatologa | TAK | NIE |
|  | Diagnostyczno-pedagogiczne badania dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z przepisów prawa oświatowego | TAK | NIE |
|  | Zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań i działań prowadzonych w ramach pobytu dziecka w przedszkolu  | TAK | NIE |
|  | Udział dziecka w religii (dotyczy 6-latków)- na wniosek rodzica | TAK | NIE |
|  | Zgoda na udział w konkursach przedszkolnych i zamieszczanie zdjęć , sprawozdań i opisów na portalach społecznościowych  | TAK | NIE |
|  | Wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice i na stronie internetowej placówki | TAK | NIE |
|  | Na wyjście dziecka na spacery poza teren przedszkola i udział w organizowanych przez placówkę wycieczkach autokarowych | TAK | NIE |
|  | Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno - obsługowy | TAK | NIE |
| **9.** | Umieszczanie imion i nazwisk dzieci na gazetkach, kronice , na stronie internetowej przedszkola, w prasie lokalnej w artykułach dotyczących uroczystości przedszkolnych | TAK | NIE |
| **10.** | Zgoda na udział w projektach ogólnopolskich | TAK | NIE |
| **11.** | Zgoda na udział w sesjach zdjęciowych organizowanych w przedszkolu | TAK | NIE |
| **12.** | Zgoda na korzystanie z wytworu plastycznego dziecka | TAK | NIE |
| **Sugestie Rodziców/Prawnych Opiekunów** |

**Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty**

**i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie[[1]](#footnote-2)**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 7 kryteriów wstaw znak X ilość punktów przyznaje komisja rekrutacyjna

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** | **Ilość****pkt** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata |  **Oświadczenie[[2]](#footnote-3)** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności *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* |  |  |  |
| **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.)*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* |  |  |  |
| **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.)*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* |  |  |  |
| **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.)*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* |  |  |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866)*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 …..……........

 Zgodnie z Art. 20 c ust. 2 i 3 ustawy o systemie oświaty, w przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunek zamieszkania na obszarze danej gminy, niż wolnych miejsc w pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria wymienione w tabeli. Każde z kryteriów ma jednakową wartość.

 Zgodnie z Art. 20 t ust.6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany 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.

 Zgodnie z art. 20 b pkt. 2 ustawy o systemie oświaty, definicja samotnego wychowywania dziecka, oznacza 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.

 Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowywania dziecka (patrz pkt. 8). Oświadczenia składa się po rygorem odpowiedzialności karnej.

 **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Radę Miejską w Kcyni.**

\*) we właściwej rubryce przy każdym z kryteriów spełniających wstaw TAK lub NIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Kryterium** | **Liczba punktów** | **Dokument potwierdzający spełnienie****kryterium** | **TAK/NIE** | Punkty*Wypełnia komisja rekrutacyjna* |
| 1. | - dziecko zamieszkujące na terenie gminy Kcynia; | 55 | oświadczenie o zamieszkaniu dziecka |  |  |
| 2.  | - dziecko obojga rodziców (opiekunów prawnych) pracujących bądź studiujących w trybie stacjonarnym lub uczących się w systemie dziennym | 30 | oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej z uwzględnieniem nr NIP i REGON bądź o odbywaniu stacjonarnych studiów lub pobieraniu nauki w systemie dziennym |  |  |
| 3. | - dziecko, które ze względu na organizację pracy zawodowej lub nauki rodziców (opiekunów prawnych) będzie korzystało z oferty programowej wychowania przedszkolnego powyżej 5 godzin dziennie i korzystało z trzech posiłków w ciągu dnia (kryterium dotyczy przedszkola); | 10 | oświadczenie o deklarowanej liczbie godzin korzystania z opieki przedszkolnej |  |  |
| 4. | - dziecko, którego rodzeństwo będzie rozpoczynało lub kontynuowało edukację w przedszkolu/oddziale przedszkolnym do którego o przyjęcie ubiega się w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja; | 8 | oświadczenie o zgłoszeniu do przedszkola co najmniej dwojga dzieci lub oświadczenie o kontynuowaniu edukacji w kolejnym roku szkolnym przez rodzeństwo zgłoszonego dziecka w przedszkolu, do którego o przyjęcie dziecko ubiega się |  |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Przedszkole Miejskie im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu możliwości identyfikacji osoby, która została wskazana , jako uprawniona do odbioru dziecka, przez jego rodziców na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez czas pobytu dziecka w Przedszkolu Miejskim im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka

 …………………………………..

 (czytelny podpis osoby upoważniającej)

*Załącznik nr 5*

……………………………………………… imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

………………………………….………… (numer i seria dowodu tożsamości)

**Oświadczenie**

**o wielodzietności rodziny kandydata**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że

moje dziecko**\*** …………………………………………….……….…….. wychowywane jest

w rodzinie wielodzietnej, co oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

**\* proszę wpisać imię i nazwisko dziecka**

Kcynia, dn. …………………….

………………………………….…... ……..……………………………… Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

*Załącznik 12*

……………………………………………… imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

………………………………….………… (numer i seria dowodu tożsamości)

**Oświadczenie**

**rodzica (opiekuna prawnego) o zameldowaniu i zamieszkaniu dziecka na terenie gminy Kcynia do której o przyjęcie do przedszkola dziecko ubiega się**

 Świadom/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż

 dziecko **\***……….…………………………………………………………kandydujące do przedszkola jest zameldowane i zamieszkuje na terenie gminy Kcynia .

 **\* proszę wpisać imię i nazwisko dziecka**

Kcynia, dn. …..……………....

……………………………………….. ……….….…………………………… Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Przedszkole Miejskie im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie: <https://przedszkolekcynia.edupage.org>

*Załącznik 13*

**Oświadczenie**

 **rodziców (opiekunów prawnych) o zatrudnieniu lub o prowadzeniu działalności gospodarczej z uwzględnieniem nr NIP i REGON bądź o odbywaniu stacjonarnych studiów lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:**\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki (opiekunki prawnej)** | **Dane Ojca (opiekuna prawnego)** |
| 1. jestem zatrudniona/y
2. prowadzę działalność gospodarczą:

Nr NIP : ………………………………….. Nr REGON : ………….…………………… 1. studiuję w trybie stacjonarnym
2. pobieram naukę w systemie dziennym
 | 1) jestem zatrudniona/y 2) prowadzę działalność gospodarczą: Nr NIP : ………………………………….. Nr REGON : ………….…………………… 3)studiuję w trybie stacjonarnym  4) pobieram naukę w systemie dziennym |

**\* właściwe podkreślić**

Kcynia, dn. ……….……….…..

……………………………….…….. ……….…………………………… Czytelny podpis rodzica, matki (opiekunki prawnego) Czytelny podpis rodzica ,ojca(opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Przedszkole Miejskie im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie: <https://przedszkolekcynia.edupage.org>

*Załącznik nr 15*

 ……………………………………………… imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

………………………………….………… (numer i seria dowodu tożsamości)

**Oświadczenie**

**o deklarowanej liczbie godzin korzystania z opieki przedszkolnej**

 Oświadczam, że moje dziecko **\*.**.......................................................................................... korzystało

 będzie z oferty programowej wychowania przedszkolnego powyżej 5 godzin dziennie, tj. od

 godz. ……....…… do godz. …………... .

**\* proszę wpisać imię i nazwisko dziecka**

Kcynia, dn. ……………...…..

……………………………….…….. ……….…………………………… Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Przedszkole Miejskie im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie: <https://przedszkolekcynia.edupage.org>

 *Załącznik 14*

|  |
| --- |
| ………………………………..…(imię i nazwisko składającego oświadczenie) |
| ………………………………..…(adres zamieszkania) |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

ma rodzeństwo w ……………………………………………………………………………….

 (nazwa placówki, do której składane są dokumenty)

Imię i nazwisko dziecka ……….………………………………………………………………..

Data urodzenia ………………………………

*Nie dotyczy kandydata, którego rodzeństwo kończy edukację w przedszkolu w roku poprzedzającym rok szkolny, na który odbywa się rekrutacja.*

Oświadczam, że do ……………………………………………………………………………..

 (nazwa placówki, do której składane są dokumenty)

zgłaszam jednocześnie ….. dzieci.

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………….…….. ……….…………………………… Czytelny podpis rodzica, matki (opiekunki prawnego) Czytelny podpis rodzica ,ojca(opiekuna prawnego)

*Załącznik nr 16*

 **Oświadczenie**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka : ………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko dziecka

 do Przedszkola Miejskiego im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni na rok szkolny 2024/2025

……………………………….…….. ……….…………………………… Czytelny podpis rodzica, matki (opiekunki prawnego) Czytelny podpis rodzica ,ojca(opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Przedszkole Miejskie im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie: <https://przedszkolekcynia.edupage.org>

*Załącznik nr 10*

|  |
| --- |
| ………………………………..…(imię i nazwisko składającego oświadczenie) |
| ………………………………..…(adres zamieszkania) |

**Oświadczenie**

**o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że**\***:

……………………………………………….……………. wychowuję samotnie jako panna/

kawaler/wdowa/wdowiec/osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu/osoba rozwiedziona **\* \*** i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

**\* proszę wpisać imię i nazwisko dziecka**

**\* \* właściwe podkreślić**

Kcynia, dn. …….…….…..… …………………………………….

 Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Przedszkole Miejskie im. Ziemi Pałuckiej w Kcyni. Dodatkowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych mogą Państwo znaleźć na stronie: [https://przedszkolekcynia.edupage.org](https://przedszkolekcynia.edupage.org/)

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)