**Załącznik nr 2**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

W KOŁBACZU NA ROK SZKOLNY 2024/2025

**I . DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka.....................................................................................................
2. Adres zameldowania(stały/czasowy).......................................................................................
3. Adres zamieszkania dziecka ...............................................................................................
4. Data i miejsce urodzenia........................................................................................................
5. PESEL ...................................................................................................................................
6. Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do przedszkola **/ data i w jakich godzinach /**

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

1. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie), nazwa placówki .................................................................................................................................................
2. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne .................................................................................................................................................

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

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu ( w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu).
2. Czy w rodzinie występuje niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ?...................................

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

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

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka/Opiekunka** | **Ojciec/Opiekun** |
| 1. Imiona i nazwisko matki /opiekunki | 1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna |
| 2. Adres zameldowania(stały/czasowy )matki | 2. Adres zameldowania (stały/czasowy) ojca |
| 3. Adres zamieszkania matki | 3. Adres zamieszkania ojca |
| 4. Informacja o stopniu niepełnosprawnościmatkiZnaczny, umiarkowany, lekki, inne | 4. Informacja o stopniu niepełnosprawności ojcaZnaczny, umiarkowany, lekki, inne |
| 5. Dodatkowy telefon kontaktowy | 5. Dodatkowy telefon kontaktowy |

1. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza, wielodzietna .......................................................................
2. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich;

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

1. Dodatkowe informacje oraz uzasadnienie w przypadku dziecka 2,5 letniego ......................................................................................................................................................

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

1. Informacje dotyczące miejsc pracy rodziców/opiekunów.

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA/OPIEKUNKA** | **OJCIEC/OPIEKUN** |
| Miejsce pracy; | Miejsce pracy; |
| Telefon | Telefon |
| Zawód | Zawód |
| Czas pracy od - do | Czas pracy od – do |
| Pieczątka Zakładu Pracy | Pieczątka Zakładu Pracy |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 900)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół w Kołbaczu z siedzibą ul. Cystersów 9 74-106 Kołbacz.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku
i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie
z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).; Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 sierpnia 2019 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781).

……………………………… ……………………………………………..

 *Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica*

**III . RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:**

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego statutu przedszkola.
2. Zapoznania się z obowiązującą Uchwałą Rady Gminy Stare Czarnowo w sprawie ustalenia opłat za świadczenia przedszkola publicznego prowadzonego przez Gminę Stare Czarnowo.
3. Zapoznania się z zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkół w Kołbaczu w sprawie odpłatności za posiłki.
4. Zapoznania się z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej
w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych.
5. Zapoznania się ze szczegółowymi warunkami zapisu dziecka do przedszkola.
6. Niezwłocznego poinformowania przedszkola o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

**UWAGA!**

Za korzystanie z dodatkowych zajęć oraz ubezpieczenia rodzic obowiązany jest do uiszczenia dodatkowych opłat.

Na podstawie Zarządzenia Dyrektora ZS w Kołbaczu nr 12/2022/2023 z dnia 18 lipca 2023r.
 w sprawie opłat za posiłki w stołówce szkolnej.

1. Dzieci przedszkolne 3-5 latki **1 obiad 6,00 zł**

**1 śniadanie 3,50 zł**

**1 podwieczorek 3,50 zł**

1. **Dzieci grup „0” 1 obiad 6,00 zł**

**1 śniadanie 3,50 zł**

1. **Uczniowie SP 1 obiad 8,00 zł**

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

 ( Data i podpis matki//opiekunki) ( Data i podpis ojca/opiekuna)

Dziecko zostało przyjęte/ nie przyjęte

 …………………………………….

 (podpis dyrektora)

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ; .........................................................................

1. Zakwalifikowała w/wym. Dziecko do Przedszkola "Jarzębinka" w Kołbaczu

 na zajęcia przedszkolne w godz. od………………..do……………………….

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ......................................................................................

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

 PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

1. Zgodnie z art. 233. § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)