

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola nr 4
im. Krainy Uśmiechu w Łaziskach Górnych
na rok szkolny 2025/2026**

| I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i> | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------|-------|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| nazwisko | | | | | | | | | | | |
| imiona | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | | | | | | | | | | |
| miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL) | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | |
| miejscowość z kodem | | | | | | | | | | | |
| ulica, nr domu i mieszkania | | | | | | | | | | | |
| II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | | | | | | | | | | |
| | | | Matka / opiekun prawny | | | | Ojciec / opiekun prawny | | | | |
| imię | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) | | | | | | | | | | | |
| miejscowość z kodem | | | | | | | | | | | |
| ulica, nr domu i mieszkania | | | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | |
| adres poczty elektronicznej (o ile posiadają) | | | | | | | | | | | |
| telefon komórkowy | | | | | | | | | | | |
| telefon domowy | | | | | | | | | | | |
| III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA | | | | | | | | | | | |
| <p>w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.</p> <p>WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA</p> | | | | | | | | | | | |
| Pierwszy wybór | | Przedszkole nr | | ulica | | | | | | | |
| Drugi wybór | | Przedszkole nr | | ulica | | | | | | | |
| Trzeci wybór | | Przedszkole nr | | ulica | | | | | | | |
| IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | Rodzice dziecka złożyli deklarację o kontynuacji wychowania przedszkolnego w innej placówce | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach czasu bezpłatnego | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin (planowany pobyt od godzdo godztj. godz.) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | stan zdrowia, zalecenia lekarskie | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta | | | | | | | | | |

V. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ NA I ETAPIE REKRUTACJI

| Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | | DOŁĄCZONE DOKUMENTY |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci) | oświadczenie o wielodzietności (wg wzoru nr 1) |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca | oświadczenie o samotnym wychowywaniu (wg wzoru nr 2) wraz z wymaganymi dokumentami |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | dziecko objęte pieczęcią zastępczą | dokumenty poświadczające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej |

KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ NA II ETAPIE REKRUTACJI

Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | pozostawanie obojga rodziców kandydata w zatrudnieniu na umowę o pracę lub prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej albo pobieranie przez nich nauki w systemie dziennym | zaświadczenie wypis z działalności |
| | wykonywanie przez rodziców pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej lub prowadzenie przez nich gospodarstwa rolnego | oświadczenie (wg wzoru nr 3) |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Przedszkole nr 4 im. Krainy Uśmiechu jest przedszkolem najbardziej preferowanym | oświadczenie (wg wzoru nr 4) |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | rodzeństwo kandydata będzie kontynuowało uczęszczanie do Przedszkola nr 4 im. Krainy Uśmiechu w Łaziskach Górnych wpisać imię, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa: | oświadczenie (wg wzoru nr 5) |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Rodzice rozliczają podatek dochodowy jako mieszkańcy Łazisk Górnych | pierwsza strona zeznania podatkowego |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | kandydat wraz z rodzeństwem jest zgłoszony po raz pierwszy do Przedszkola nr 4 im. Krainy Uśmiechu w Łaziskach Górnych | oświadczenie (wg wzoru nr 6) |

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

- Potwierdzam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
- Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną w stopce niniejszego wniosku (str.3)

Data i podpis Rodzica/prawnego opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W ZWIĄZKU Z PRZYJĘCIEM DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

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), **informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana /dziecka danych osobowych jest Przedszkole nr 4 im. Krainy Uśmiechu w Łaziskach Górnych, ul. Mokierska 4, 43-173 Łaziska Górne, tel.: 322243540, email: sekretariat@p4.laziska.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@zepo.laziska.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana/dziecka będą przetwarzane na podstawie: art.6 ust.1 lit.c RODO, na podstawie zapisów Ustawy –Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. art.9 ust.2 lit.g RODO kiedy przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie przepisów prawa, art.6 ust.1 lit.a RODO na podstawie wyrażonej przez Pana /Panią zgody.
4. Dane osobowe Pani/Pana/dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, a w przypadku przyjęcia do przedszkola, w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w przedszkolu.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby i podmioty działające z polecenia administratora danych na podstawie zawartych umów powierzenia oraz instytucje upoważnione do ich pozyskiwania i przetwarzania z mocy prawa.
6. Pana/Pani/dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okresy wynikające z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt (JRWA) oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody ma Pan /Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa, a w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę jest dobrowolne.
10. Pana/Pani/ dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają wyłącznie automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili osób, których dane dotyczą.

Data przyjęcia wniosku:

Podpis przyjmującego:

Poz. w rejestrze

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|
| | | - | | | - | 2 | 0 | 2 | 5 |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała / nie zakwalifikowała* dziecko do Przedszkola nr 4 im. Krainy Uśmiechu w Łaziskach Górnych.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu przyjęła / nie przyjęła* dziecko do Przedszkola nr 4 im. Krainy Uśmiechu w Łaziskach Górnych.