*załącznik nr 1 do Regulaminu*

*przyjęcia do Oddziału Przedszkolnego*

*w Szkole Podstawowej*

*im. J. Kochanowskiego w Kończewie*

…....................................

(pieczęć placówki)

**DEKLARACJA O KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA KOCHANOWSKIEGO W KOŃCZEWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA**: | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | |  | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | Miejsce urodzenia | | |  | |
| PESEL | 2 | | | | | | | |
| W przypadku braku numeru PESEL – seria i nr paszportu, dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania kandydata** | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | Miejscowość | | |  | |
| Ulica, nr domu/nr mieszkania | |  | | | | Kod pocztowy | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. **DANE OSOBOWE MATKI\*/PRAWNEJ OPIEKUNKI\* (niepotrzebne skreślić)** | | | | | | |
| Imię |  | | Nazwisko | |  | |
| **Adres zamieszkania matki\*/prawnej opiekunki\* (niepotrzebne skreślić)** | | | | | | |
| Gmina |  | | Miejscowość | |  | |
| Ulica, nr domu/nr mieszkania | |  | | Kod pocztowy | |  |
| Dane kontaktowe MATKI\*/prawnej opiekunki\* (niepotrzebne skreślić)  Telefon, e-mail | | |  | | | |
| Miejsce pracy | | |  | | | |
| Czytelny podpis | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. **DANE OSOBOWE OJCA\*/PRAWNEGO OPIEKUNA\* (niepotrzebne skreślić)** | | | | | | |
| Imię |  | | Nazwisko | |  | |
| **Adres zamieszkania ojca\*/prawnego opiekuna\* (niepotrzebne skreślić)** | | | | | | |
| Gmina |  | | Miejscowość | |  | |
| Ulica, nr domu/nr mieszkania | |  | | Kod pocztowy | |  |
| Dane kontaktowe ojca\*/prawnego opiekuna\* (niepotrzebne skreślić)  telefon, e-mail | | |  | | | |
| Miejsce pracy | | |  | | | |
| Czytelny podpis | | | | | | |

1. **DO WNIOSKU DOŁĄCZA SIĘ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE PRZEZ KANDYDATA KRYTERIÓW, ODPOWIEDNIO:**
2. oświadczenie o wielodzietności rodziny;
3. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 ze zm.);
4. 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;
5. dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. [2017](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/ByYear.xsp?type=WDU&year=2017), poz. 697);
6. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**
7. Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
8. Na prośbę dyrektora placówki przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.
9. Na podstawie art. 6 ust. 1a) 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) ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach statystycznych oraz w sprawach związanych ze szkołą.

Pouczona(ny) zostałam(em) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany. Świadoma(my) odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przez mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

1. O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y.

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

(miejscowość i data) czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**­­­­­­­­­­­­­**

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

1. Decyzja Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Kończewie z dnia …………………..
2. **przyjmuję dziecko\*** od dnia……………….. do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Kończewie
3. **nie przyjmuję dziecka\*** do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Kończewie z powodu (uzasadnienie odmowy przyjęcia)…………………………………………………………………………

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

\*niepotrzebne skreślić

Rodzicom przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem do Dyrektora Szkoły o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata do Oddziału Przedszkolnego w terminie 7 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych.

………………………………

podpis Dyrektora Szkoły