

.....  
(Pieczęć szkoły)

|                 |  |                            |  |
|-----------------|--|----------------------------|--|
| Data przyjęcia: |  | Podpis osoby przyjmującej: |  |
|-----------------|--|----------------------------|--|

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w  
Gruszowie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Gruszowie  
na rok szkolny 2023/2024**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW KANDYDATA**

| DANE OSOBOWE DZIECKA  |                         |                     |  |
|---|-------------------------|---------------------|--|
| Imię pierwsze   |                         | Nazwisko*           |  |
| Imię drugie   |                         |                     |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka  |                         | PESEL* <sup>1</sup> |  |
| Adres zamieszkania  | Kod pocztowy            |                     |  |
|   | Miejscowość             |                     |  |
|   | Ulica                   |                     |  |
|   | Nr domu / nr mieszkania |                     |  |
| DANE OSOBOWE RODZICÓW   | MATKA                   | OJCIEC              |  |
| Imię i nazwisko   |                         |                     |  |
| Adres zamieszkania  |                         |                     |  |
| Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)                         |                         |                     |  |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU  |                         |                     |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku (istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie) |                         |                     |  |

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

|  |   |
|--|---|
| Deklarowany pobyt dziecka w placówce<br>Posiłki  | od godz. .... do godz. .... Łącznie godzin: .....<br><br>dziecko będzie korzystać z ..... posiłków (1/2/3)<br>śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek <input type="checkbox"/> |
| <b>WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców</b><br>(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji. Należy wpisać pełną nazwę i adres) |   |
| 1. pierwszego wyboru   |   |
| 2. drugiego wyboru   |   |
| 3. trzeciego wyboru  |   |

**I. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW OKREŚLONYCH W USTAWIE PRAWO OŚWIATOWE I ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCYCH ICH SPEŁNIANIE<sup>2</sup>** (jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, przy spełnionych kryteriach należy postawić znak „X” i do wniosku dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium – forma określona w kolumnie trzeciej )

| L.p.   | Kryteria ustawowe   |  |  |
|--|---|--|--|
| 1.   | Wielodzietność rodziny kandydata  | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata   |  |
| 2.   | Niepełnosprawność kandydata   | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego   |  |
| 3.   | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne   |  |
| 4.   | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata   | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne   |  |
| 5.   | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne   |  |
| 6.   | Samotne wychowywania kandydata w rodzinie   | 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 |  |
| 7.   | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą   | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą  |  |
| <b>Kryteria określone przez organ prowadzący</b> |   |  |  |
| 8.   | Pozostawanie obojga rodziców / prawnych opiekunów dziecka w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub uczenie się w trybie dziennym lub prowadzenie gospodarstwa rolnego.– 50 punktów | Oświadczenie rodzica   |  |

<sup>2</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica, oświadczenie

|     |  |                      |  |
|-----|--|----------------------|--|
| 9.  | Pozostawanie rodzica / prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko w zatrudnieniu lub prowadzenie przez niego działalności gospodarczej lub uczenie się w trybie dziennym lub prowadzenie gospodarstwa rolnego – 50 punktów | Oświadczenie rodzica |  |
| 10. | Rodzina dziecka objęta jest nadzorem kuratora lub asystenta rodziny- 15 punktów  | Oświadczenie rodzica |  |
| 11. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do danego zespołu szkół lub przedszkola- 20 punktów   | Oświadczenie rodzica |  |
| 12. | Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin- za każdą dodatkową godzinę 2 punkty (maksymalnie 8 punktów)  | Oświadczenie rodzica |  |
| 13. | Dochód na osobę w rodzinie kandydata 60 % kwoty, o której mowa a art.5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 o świadczeniach rodzinnych- 5 punktów   | Oświadczenie rodzica |  |

Do wniosku dołączam łącznie ..... załączników – dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów wymienionych w punktach .....

### III Wymagane do wniosku oświadczenia i zobowiązania rodziców dziecka

(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)

Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów .....*

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teleadresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

*Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów .....*

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest przedszkole / oddział przedszkolny przy szkole podstawowej, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

*Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów .....*

#### **Zobowiązania rodziców – dotyczy pobytu dziecka w przedszkolu**

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka w przedszkolu na zasadach obowiązujących w zakresie opłat za świadczenia przedszkoli publicznych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Raciechowice.

*Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów .....*

**IV Moje dziecko będzie korzystało z dowozu i odwozu autobusem szkolnym do Przedszkola. /w przypadku zaznaczenia TAK proszę o wypełnienie \*Oświadczenia o odległości zamieszkania od Przedszkola oraz \*Zobowiązania rodziców dzieci objętych dowozem/**

TAK

NIE

**OŚWIADCZENIE O ODLEGŁOŚCI OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA DO ZESPOŁU SZKOLNO- PRZEDSZKOLNEGO W GRUSZOWIE**

Ja.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

oświadczam, że moje dziecko

l.....  
*imię i nazwisko dziecka*

mieszka/mieszkają w odległości ..... km od Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Gruszowie

**Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Data: .....

.....  
*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

---

**V DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI LUB KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

1. Zakwalifikowała dziecko .....

do Samorządowego Przedszkola w Gruszowie

na..... godzin pobytu dziennie i ..... posiłki od  
dnia.....

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....  
.....

.....  
(podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej)

*Załącznik nr 1 do regulaminu*

**ZOBOWIAZANIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECI OBJĘTYCH DOWOZEM**

Imię i nazwisko ucznia:

.....

klasa..... data urodzenia .....

1. **Niniejszym oświadczam iż, zapoznałem/-am się z regulaminem dowozu i odwozu uczniów Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Gruszowie** zamieszczonym się na stronie internetowej szkoły <https://szkolagruszow.com/>, akceptuję go i zobowiązuję się, a tym samym zobowiązuję

syna/córkę\*.....  
(imię i nazwisko ucznia)

do przestrzegania regulaminu dowozu i odwozu uczniów do szkoły i przedszkola w Gruszowie.

- Rodzice/opiekunowie prawni\*.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

- Uczeń/uczennica\* .....  
(podpis ucznia)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECI OBJĘTYCH DOWOZEM**

1. **Sposób powrotu ucznia z przystanku (proszę wybrać jedną z trzech opcji):**



Dziecko będzie wracało z przystanku do domu samodzielnie (wyłącznie w wypadku, jeśli dziecko ukończyło 7 rok życia)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo samodzielnie powracającego z przystanku autobusowego lub miejsca wyznaczonego jako przystanek do domu dziecka:

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....



Dziecko będzie wracało z przystanku pod opieką starszego ucznia Szkoły Podstawowej im. KEN w Gruszowie:

.....  
( imię i nazwisko, klasa- starszego ucznia)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo powracającego z przystanku autobusowego lub miejsca wyznaczonego jako przystanek do domu dziecka pod opieką starszego ucznia:

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....



Dziecko będzie wracało z przystanku pod opieką rodzica/opiekuna prawnego/inne upoważnione, pełnoletnie osoby (koniecznie, jeśli dziecko nie ukończyło 7.roku życia):

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( imię i nazwisko )

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....

\*niepotrzebne skreślić

**LISTA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z  
PRZEDSZKOŁA**

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA** .....

| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY<br>UPOWAŻNIONEJ | STOPIEŃ<br>POKREWIEŃSTWA | NR DOWODU<br>OSOBISTEGO | PODPIS<br>RODZICA |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------|
|                                       |                          |                         |                   |
|                                       |                          |                         |                   |
|                                       |                          |                         |                   |
|                                       |                          |                         |                   |
|                                       |                          |                         |                   |
|                                       |                          |                         |                   |
|                                       |                          |                         |                   |

Osoby wpisane na listę są zobowiązane do okazania dowodu tożsamości przed odebraniem dziecka z placówki.

Prosimy pamiętać o aktualizowaniu listy (ewentualnym wykreśleniu lub dopisaniu nowych osób).

Dziecko nie może być odebrane z placówki przez osobę, która nie jest wpisana na listę. Istnieje możliwość jednorazowego upoważnienia osoby trzeciej do odbioru dziecka z placówki. Upoważnienie to musi mieć formę pisemną, zawierającą wszystkie dane z powyższej tabeli oraz dokładną datę zdarzenia. Upoważnienie musi być pozostawione u dyrekcji placówki lub wychowawcy najpóźniej w dniu przewidywanego zdarzenia.

Data i podpis rodzica: .....

**ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania należnej opłaty od mojego dziecka..... z tytułu usług świadczonych przez przedszkole wykraczających poza czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, zgodnie z deklarowanym czasem pobytu dziecka w przedszkolu.

Wysokość miesięcznej opłaty jest naliczana zgodnie z § 5 Uchwały Nr XXXV/258/2018 Rady Gminy Raciechowice z dnia 23 lipca 2018 roku w sprawie ustalenia wysokości opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w publicznych przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w publicznych szkołach.

Zobowiązujemy się uiszczać należną opłatę do 10 dnia każdego miesiąca z dołu za wykorzystane dni w sekretariacie szkoły lub na konto bankowe:

**Zespół Szkolno- Przedszkolny w Gruszowie 70 8602 0000 0000 0022 2314 0001**

**BS Dobczyce**

Za nieterminowe uiszczanie należności zostaną naliczone odsetki ustawowe.

.....

*Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 r. nr 6, poz. 69 ze zm.) - § 2 oraz Ustawą z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami Dz.U. 2019 poz. 1078 informuję Państwa, że zapisanie dziecka do Przedszkola czy Szkoły jest równoczesna zgodą rodziców na **objęcie opieką zdrowotną przez Panią pielęgniarkę lub higienistkę, w tym przeprowadzanie kontroli czystości głów.**

**Proszę o potwierdzenie zapoznania się z powyższą informacją poprzez podpis rodzica lub opiekuna:**

.....  
*Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

### ***Klauzula informacyjna***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny w Gruszowie, e-mail: [gimgr@poczta.onet.pl](mailto:gimgr@poczta.onet.pl) telefon 12/271-62-08 reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Agatę Zajęc.
- 2) Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentacji szkolnej w zakresie: imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania i zameldowania, pesel, numer telefonu, adres e-mail. Na podstawie niniejszego oświadczenia wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka następującym odbiorcom:
  - Spółdzielnia Socjalna „Przystań”
  - Firma przewozowa FB
  - Praktyka Lekarza Rodzinnego Kazimierz Piotrowicz
  - Urząd Gminy Raciechowice
  - innym szkołom w zakresie kontroli realizacji obowiązku szkolnego

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyjęcia dziecka do szkoły.

- 3) Pani/ Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) w celu:
  - Udziału Pani/Pana dziecka w konkursach- **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**
  - Publikowania informacji o wynikach konkursów- **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**  
Dane osobowe będą przetwarzane przez okres uczęszczania dziecka do szkoły.
  - Publikowania wizerunku, imienia i nazwiska, prac plastycznych na stronie internetowej szkoły- **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**
  - Przekazania danych osobowych do Państwa trzeciego USA w związku z publikacją na portalu Facebook. Wówczas odbiorcą danych osobowych będzie FACEBOOK INC- **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**  
Dane osobowe będą przetwarzane przez okres prowadzenia oficjalnego profilu szkoły na portalu Facebook, czas prowadzenia oficjalnej strony internetowej szkoły.

- Publikowania wizerunku, imienia i nazwiska, prac plastycznych na tablicach ogłoszeń-  
**wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres uczęszczania dziecka do szkoły.

W celu rozliczalności tj. udowodnienia przestrzegania przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych będziemy przechowywać dane przez okres, w którym Administrator zobowiązany jest do zachowania danych lub dokumentów je zawierających dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych i umożliwienia kontroli ich spełnienia przez organy publiczne.

Wyrażając zgodę na publikację wizerunku, akceptują Państwo nieodpłatnie rozpowszechnianie wizerunku na podstawie art. 81 ust. 1 prawa autorskiego.

Odbiorcą danych osobowych mogą być osoby odwiedzające placówkę i stronę internetową placówki, a także instytucje organizujące konkursy oraz pozostałe podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa i podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości: zapisania się do udziału w konkursie, brak możliwości wywieszenia prac dziecka na tablicach, brak możliwości wpisania dziecka w kronikę szkolną, brak możliwości umieszczenia danych, wizerunku dziecka na stronie www oraz na portalu Facebook.

Pani/Pana/dziecka dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Zostałem/am poinformowany/a o celu przetwarzania,  
podstawie, czasie usunięcia danych  
oraz moich prawach i wyrażam zgodę

.....