*Załącznik nr 2
do Regulaminu Rekrutacji dzieci do Publicznego Przedszkola*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA**

Zespół Placówek Oświatowych w Mazurach Publiczne Przedszkole, Mazury 128, 36-130 Raniżów

tel. 17/22 85 013, e-mail: zpomazury@interia.pl

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola:

|  |
| --- |
| **WYBÓR ODDZIAŁU WG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI**(1 – oznacza oddział najbardziej preferowany; 2 – oznacza oddział najmniej preferowany) |
| **Adres oddziału** | **Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| \*Wskazanie preferowanego oddziału ułatwi podział grup przedszkolnych |
| **DANE KANDYDATA:** |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |
| Adres zamieszkania |  | Adres zameldowania(wypełnić jeżeli jest inny niż zamieszkania) |  |
|  |  |
| **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW KANDYDATA:** |
| **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
|  |  |
| **OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA:** |
| I ETAP REKRUTACJI - KRYTERIA USTAWOWE  |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | ZAŁ. |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | ZAŁ. |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | ZAŁ. |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | ZAŁ. |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | ZAŁ. |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | ZAŁ. |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | ZAŁ. |
| II ETAP REKRUTACJI - KRYTERIA DODATKOWE (zaznaczyć X właściwy kwadrat) |
| 1 | Praca zarobkowa rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych lub prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego lub pobieranie nauki w systemie dziennym | ZAŁ. |
| 2 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola | ZAŁ. |
| 3 | Kandydat został zgłoszony na pobyt w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie ponad podstawę programową | ZAŁ. |
| **INFORMACJE O DZIECKU** (np. informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu) |
|  |

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji procesu rekrutacji do przedszkola.*

*Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, archiwizowanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie w zakresie realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez przedszkole oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie procesu kształcenia i realizacji powyższych działań w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z póź. zm).Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest Przedszkole Samorządowe w Mazurach, Mazury 128 , 36-130 Raniżów (na podstawie Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r.(Dz.U. z 2004r. nr 100 poz. 1024).Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie przedszkola.*

Mazury, dnia…………….....……………

 …………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………
 *Podpis ojca/opiekuna prawnego Podpis matki/opiekunki prawnej*

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …..................................................................................................................

* zakwalifikowała w/w kandydata do przedszkola
* nie zakwalifikowała kandydata z powodu braków formalnych.

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …..........................................................................................................................

* przyjęła w I etapie w/w kandydata do przedszkola
* przyjęła w II etapie w/w kandydata do przedszkola
* nie przyjęła kandydata z powodu ……………………………………………………................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KRYTERIUM USTAWOWE | KRYTERIUM DODATKOWE |  | **PODPISY KOMISJI:** |
| nr | liczba uzyskanych punktów | nr | liczba uzyskanych punktów |  | Przewodniczący ………………………………………………………………………………….. |
| 1 |  | 1 |  |  | Członkowie:  |
| 2 |  |  | …………...............................………………………................…………………………………… |
| 3 |  | 2 |  |  |  |
| 4 |  |  | ……………………………….............................……….................………………………………. |
| 5 |  | 3 |  |  |  |
| 6 |  |  | ………………………………..............................………….................…………………………… |
| 7 |  | SUMA PUNKTÓW: |  |  |
| SUMA PUNKTÓW: |  | ………………………………..............................……………................………………………… |