

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola
na rok szkolny 2022/2023

Identyfikator
wniosku

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Nabór 2022

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2022
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

PUŁAWY



(wypełnij drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola
(podać numer i adres)

Numer i adres placówki pierwszej preferencji

| |
|--|
| |
|--|

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

| | | | |
|--|--|----------------------|----------------------|
| PESEL | Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data urodzenia | Seria i nr paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL) | | |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Adres zamieszkania dziecka

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod | Miejscowość | |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Pobyt dziecka w placówce

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Śniadanie (wpisz „TAK” lub „NIE”) |
| <input type="checkbox"/> | Obiad (wpisz „TAK” lub „NIE”) |
| <input type="checkbox"/> | Podwieczorek / drugie śniadanie (wpisz „TAK” lub „NIE”) |

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne dla zgłaszanego dziecka

| | |
|----------------------|----------------------|
| 2. preferencja | 3. preferencja |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Dane rodziców / opiekunów prawnych

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

| | |
|----------------------|----------------------|
| Imię | Nazwisko (obecne) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy | |
| <input type="text"/> | |
| Adres e-mail | |
| <input type="text"/> | |

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

| | |
|----------------------|----------------------|
| Imię | Nazwisko |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy | |
| <input type="text"/> | |
| Adres e-mail | |
| <input type="text"/> | |

proszę odwrócić

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny 2022/2023

Identyfikator
wniosku

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Nabór 2022

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2022
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

PUŁAWY



Adres zamieszkania matki/ opiekunki

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod | Miejscowość | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod | Miejscowość | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Zakład pracy/uczelnia matki/ opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy/uczelnia ojca/ opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Inne telefony kontaktowe

Do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie "Załącznik do wniosku - informacja o spełnianiu kryteriów".

Oświadczam (Oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Niniejszym przyjmuję (przyjmujemy) do wiadomości i wyrażam (wyrażamy) zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781).

Klauzula informacyjna

Realizując obowiązek informacyjny, określony w art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejskie Przedszkole nr 3, ul. Legionu Puławskiego 8a 24-100 Puławy;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można się skontaktować pisząc pod adres: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, telefonicznie. 81 458 63 09 lub e-mail: rodo@cuwpuławy.pl;
- 3) Celem przetwarzania jest przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego;
- 4) Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 5) Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do przedszkola. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem;
- 6) Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;
- 7) W zakresie swoich danych osobowych mają Państwo prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do przenoszenia danych;
- 8) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpoznania;
- 9) Organem nadzorczym nad administratorem danych osobowych jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, do którego przysługuje prawo wniesienia skargi za każdym razem, gdy w Państwa ocenie dane będą przetwarzane w sposób nieprawidłowy;
- 10) Administrator nie planuje przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;
- 11) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna
prawnego kandydata

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)



Nabór 2022

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola
na rok szkolny 2022/2023**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2022
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Identyfikator
wniosku

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PUŁAWY



(wypełnij drukowanymi literami)

Potwierdzam, że

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię | Drugie imię | Nazwisko | PESEL |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Urodzony(a)

| | | |
|----------------------|---|----------------------|
| Data urodzenia | w | Miejsce urodzenia |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

Adres zamieszkania

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Kod | Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Dostarczył(a) komplet dokumentów, wymaganych w procesie rekrutacji do:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

(Miejscowość, data)

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

(Pieczęć placówki oraz podpis osoby upoważnionej do odbioru dokumentów)

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|



1. Kryteria określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.).

| Lp. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM * |
|-----|--|--|--|
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, 568, 875) | |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, 568, 875) | |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, 568, 875) | |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | 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 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, 568, 875) | |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sąd 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 pieczę zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 821) | |

2. Kryteria określone w Uchwale Nr NR XIII/133/19 Rady Miasta Puławy z dnia 28 listopada 2019 r.

| Lp. | Kryterium | Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM * |
|-----|---|--|
| 1 | Obydwoje rodzice lub opiekunowie prawni, a w przypadku osób samotnie wychowujących dziecko – rodzic lub opiekun prawny pracują / pracuje lub studiuje / studiuje w systemie stacjonarym | |
| 2 | Rodzeństwo kandydata aktualnie uczęszcza do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub publicznego żłobka | |
| 3 | Rodzeństwo kandydata aktualnie uczęszcza do: publicznego przedszkola lub publicznego żłobka zlokalizowanego w budynku przedszkola, do którego prowadzona jest rekrutacja lub szkoły podstawowej, w której znajduje się oddział przedszkolny, do którego prowadzona jest rekrutacja ** | Preferencja 1 |
| | | Preferencja 2 |
| | | Preferencja 3 |
| | | |
| 4 | Kandydat w czasie postępowania rekrutacyjnego uczęszcza do publicznego żłobka | |
| 5 | Kandydat w czasie postępowania rekrutacyjnego uczęszcza do publicznego żłobka zlokalizowanego w budynku przedszkola, do którego prowadzona jest rekrutacja ** | Preferencja 1 |
| | | Preferencja 2 |
| | | Preferencja 3 |
| | | |

Oświadczam, (Oświadczamy), że zgodnie art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe **do wniosku dołączam dokumenty** potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 1 oraz **oświadczenia** potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 2 niniejszego dokumentu.

.....
Podpis rodzica / opiekuna