**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR**…..

………………………………………………………...**w MRĄGOWIE na rok szkolny 2025/2026**

*Przedszkolem pierwszego wyboru jest Przedszkole …………………………………………………………………….*

*Przedszkolem drugiego wyboru jest Przedszkole*……………………………………………………………….

*Przedszkolem trzeciego wyboru jest Przedszkole*………………………………………………………………

 (wpisać nazwy skrócone przedszkoli)

1. **DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWISKO |  IMIĘ | PESEL |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ |

1. **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ |

1. **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |
| --- | --- |
| OD/DATA |  GODZYNY POBYTU W PRZEDSZKOLU |
|  | OD GODZ.  | DO GODZ.  |

1. **DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| IMIĘ i NAZWISKO |  |  |
| NR TELEFONU  |  |  |
| ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |  |
| WYKONYWANY ZAWÓD |  |  |
| NAZWA ZAKŁADU PRACY |  |  |

1. DODATKOWE, WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, kalectwo alergie pokarmowe, stosowane diety, inne informacje, które chcieliby Państwo nam przekazać)

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

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

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

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

1. **Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty** (*zaznaczyć* ***x*** *załączane dokumenty)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Zaznaczyć załączone X** |
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka (troje i więcej dzieci). |  |
| 2. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno -Pedagogiczną | dziecka |  |
| rodzeństwa |  |
| 3. | 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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961). | dziecka |  |
| rodzeństwa |  |
| matki |  |
| ojca |  |
| 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. z 2024 r. poz. 177, 742, 743, 858, 1572). |  |
| 6. | Oświadczenie o zatrudnieniu/prowadzeniu działalności gospodarczej lub oświadczenie o pobieraniu nauki w systemie dziennym.  | matki |  |
| ojca |  |
| 7. | Oświadczenie, o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym samym przedszkolu przez rodzeństwo dziecka. |  |
| 8. | Zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej potwierdzające objęcie rodziny wsparciem asystenta. |  |

**Oświadczenie**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz.U. z 2024 r. poz. 17) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza (wójta) o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz/wójt/) może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu (ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U. z 2024 poz. 1576).

 (podpis) ………………………..

1. **WYRAŻAM ZGODĘ NA:**

**- prowadzenie diagnozy i obserwacji pedagogicznych lub psychologicznych na terenie przedszkola,**

**- stosowanie wybranych przez radę pedagogiczną rodzajów terapii pedagogicznej i psychologicznej,**

**- udział mojego dziecka w wycieczkach, konkursach plastycznych, muzycznych, teatralnych itp.**

* **Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłaty za pobyt i żywienie dziecka w przedszkolu.**
* **Zobowiązuję się do podpisania Umowy z Dyrektorem przedszkola do 20 czerwca 2025 r.**

Data ……………………

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

Podpis czytelny matki /opiekuna prawnego Podpis czytelny ojca /opiekuna prawnego

# DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

## Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .................................... 2025 r.

## Zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola od dnia **01 września 2025 r**. na ….... godzin i 3 posiłki dziennie.

* 1. Nie zakwalifikowała dziecka, z powodu ...................................................................................

 *Podpisy członków Komisji: Podpis przewodniczącego Komisji:*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

* + 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Przedszkole Publiczne Nr 1 „STOKROTKA”**
		w Mrągowie z siedzibą w Mrągowie, ul. Brzozowa 7A, kod pocztowy 11-700, adres e-mail: przedszkole@stokrotka.mragowo.pl
		2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. **6** ust. **1** lit. **c** ***RODO*** zgodnie z przepisami oświatowymi w celu wykonania zadań związanych z rekrutacją dzieci oraz realizacją zadań dydaktycznych, wychowawczych
		i opiekuńczych, a także w celu zapewnienia kontaktu z rodzicami (opiekunami) dziecka, m.in. w razie wypadku. Dane dotyczące zdrowia przetwarzanie będą m.in. w celu dostosowania zajęć do niepełnosprawności dziecka, ustalenia jadłospisu dla dzieci z alergiami oraz czynności higienicznych, zgodnie z art. **9** ust. **2** lit. **g** ***RODO***.
		3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych. Ich nie podanie będzie skutkować brakiem możliwości przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego i przyjęcia dziecka do placówki.
		4. Posiada Pani/Pan (z zastrzeżeniem wyłączeń opisanych w RODO) prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
		5. Pełną treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych można uzyskać na stronie internetowej <http://www.stokrotka.mragowo.pl/> oraz w sekretariacie Administratora.