

....., dnia2020r.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE do Oddziału Przedszkolnego (grupa 5-latków)
w Szkole Podstawowej im. B. Chrobrego Rybarzowicach na rok szkolny 2020/2021**

DANE KANDYDATA

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Data urodzenia:	
4. Nr PESEL :	
5. Seria i numer paszportu ¹	
6. Inny dokument potwierdzający tożsamość ² :	
7. Adres zamieszkania:	

DANE MATKI / opiekuna prawnego/ KANDYDATA

1. Imię:	
2. Nazwisko :	
3. Adres zamieszkania:	
4. Adres poczty elektronicznej:	
5. Numer telefonu:	

DANE OJCA / opiekuna prawnego/ KANDYDATA

1. Imię:	
2. Nazwisko :	
3. Adres zamieszkania:	
4. Adres poczty elektronicznej:	
5. Numer telefonu:	

Preferencje wyboru przedszkola lub oddziału przedszkolnego

Preferencja	Nazwa przedszkola adres
Pierwszy wybór:	
Drugi wybór:	
Trzeci wybór:	

¹ Wypełnia się w przypadku braku nr PESEL

² Wypełnia się w przypadku braku nr PESEL i braku Paszportu.

Szkoła Podstawowa

im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach

Do wniosku dołączam (proszę zaznaczyć x w odpowiednim wierszu ostatniej kolumny) :

1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny (troje dzieci i więcej)	
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności kandydata lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica za zgodność z oryginałem	
3. Orzeczenie o niepełnosprawności jednego/obojga rodziców lub rodzeństwa kandydata lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica za zgodność z oryginałem.	
4. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację, lub akt zgonu, lub kopie ww. dokumentów poświadczonych przez rodzica za zgodność z oryginałem. lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (załącznik nr 2).	
5. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą lub kopia ww. dokumentu poświadczona przez rodzica za zgodność z oryginałem.	
6. Dokument poświadczający zatrudnienie – zaświadczenie pracodawcy, oświadczenie o prowadzonej działalności gospodarczej; zaświadczenie ze szkoły/ uczelni zawierające informacje o stacjonarnym systemie studiów.	
7. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o kontynuowaniu edukacji przedszkolnej w tym samym przedszkolu przez rodzeństwo kandydata (załącznik nr 3).	
8. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o odległości miejsca zatrudnienia jednego z rodziców jako najbliższego względem miejsca położenia przedszkola	
9. Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o korzystaniu w ciągu trzech miesięcy poprzedzających dzień rozpoczęcia rekrutacji ze świadczeń pomocy społecznej (załącznik nr 4).	

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu (proszę wstawić deklarowaną godzinę rozpoczęcia pobytu i zaznaczyć x w odpowiednim wierszu ostatniej kolumny)

1.	Od godz. do godz. 13:00	
2.	Od godz. do godz. 14:00	
3.	Od godz. do godz. 15:00	
4.	Od godz. do godz. 16:00	
5.	Od godz. do godz. 16:30	

Deklaracja godzin złożona w niniejszym wniosku jest obowiązująca od dnia 01.09.2020r.

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. B. Chrobrego, z siedzibą w Rybarzowicach, ul. Beskidzka 108, 43-378 Rybarzowice.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się mailowo z Inspektorem Ochrony Danych: iod@rybarzowice.pl
3. Dane osobowe w zakresie zawartym w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do placówki.
4. Obowiązek podania danych jest warunkiem przeprowadzenia rekrutacji i wynika z przepisów ustawy Prawo oświatowe, a ich niepodanie może skutkować odmową przeprowadzenia rekrutacji i przyjęcia dziecka do placówki.
5. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna:
 - na stronie internetowej szkoły,
 - na tablicy ogłoszeń,
 - w sekretariacie szkoły.

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego