



Nr wniosku	
Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA W KONINIE
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do przedszkola)

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2018 r., poz. 1600 ze zmianami).

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie. **Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.**

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona*						Nazwisko*					
PESEL											
W przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię, nr innego dokumentu tożsamości											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		
Miejsce urodzenia											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania											
Województwo*				Ulica							
Powiat*				Nr budynku*				Nr lokalu			
Gmina*				Kod pocztowy*							
Miejscowość*				Poczta*							
Dane kontaktowe											

Telefon		Adres e-mail	
---------	--	--------------	--

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Nie
Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
Numer(y) PESEL rodzeństwa	
Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu *	
Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (Ś) - śniadanie, (O) - obiad, (P) - podwieczorek	
Podaj adres zameldowania dziecka o ile jest inny niż adres zamieszkania	
Dodatkowe informacje o dziecku - (szczególne zdolności, jakie?. Dieta, nietolerowane potrawy, lęki)	

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Kraj*		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI*

(można wybrać maksymalnie 3 przedszkola i grupy rekrutacyjne odpowiednie do wieku dziecka; należy zwrócić uwagę, aby wybrać tylko te grupy rekrutacyjne, które są odpowiednie do wieku dziecka)

L.p.	Nazwa jednostki	Grupa
1		
2		
3		
4		
5		
6		

KRYTERIA PRZYJĘCIA

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

Kryteria podstawowe (ustawowe)	
Kandydat z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci)	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi

Automatyczne

Kandydat mieszka na terenie Miasta Konina.	TAK/NIE
--	---------

Kryteria dodatkowe (lokalne)	
Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację przedszkolną w przedszkolu pierwszego wyboru	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie stacjonarym	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Zdeklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 8 godzin	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Wieloraczkci	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Dziecko, którego rodzeństwo jest absolwentem przedszkola pierwszego wyboru	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Dziecko, którego rodzeństwo jest absolwentem przedszkola drugiego wyboru	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Dziecko, którego rodzeństwo jest absolwentem przedszkola trzeciego wyboru	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) administratorami danych są jednostki wymienione we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i 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 w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do jednostki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

.....
.....
.....

Miejscowość, dnia

POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia _____

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych

Dokumenty zostały przyjęte dnia _____ w liczbie _____ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: