

Karta zgłoszenia dziecka do Oddziału Przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach
na rok szkolny 2021/2022

..... dnia2021r.

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię			Nazwisko								
Data urodzenia			PESEL								
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
dzień	miesiąc	rok									

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość
Województwo		Powiat		Gmina	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość
Województwo		Powiat		Gmina	

POTWIERDZENIE ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Sławno, dnia	<input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy od..... do.....	Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec _____

Imię	Nazwisko	Adres e-mail / telefon
Matka		

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):

--	--	--	--

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsce w oddziale przedszkolnym

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Opcje	Przyznane punkty
1. Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
2. Niepełnosprawność kandydata,	20 pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,	20 pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	

UWAGA: – Spełnianie kryterium nr 1 dokumentuje się oświadczeniem o wielodzietności rodziny kandydata (minimum 3 dzieci w rodzinie) – (wzór oświadczenia stanowi załącznik). Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku oznaczenia „ ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

– Spełnianie każdego z zaznaczonych kryteriów oznaczonych numerami 2–7 należy potwierdzić stosownymi dokumentami w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Rodzaje dokumentów, a także sposób ich poświadczania określa ustawa o systemie oświaty oraz Regulamin rekrutacji opublikowany na stronie internetowej szkoły. **Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełniane.**

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH

- § 1 ust.1 Uchwały NR XXXII/254/17 Rady Gminy Sławno
z dnia 24 marca 2017 roku

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium				Przyznane punkty
1.	uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły w której funkcjonuje oddział przedszkolny	4pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
2.	oddział przedszkolny wskazany we wniosku jest najbliższym położonym od miejsca zamieszkania dziecka bądź miejsca pracy jednego z rodziców	3pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
3.	zadeklarowanie uczęszczania do oddziału przedszkolnego kandydatów będących rodzeństwem	1pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	

INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH ODDZIAŁACH/PUNKTACH PRZEDSZKOLNYCH:

Wpisać w kolejności preferowanych

.....

.....

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

.....

.....

DEKLAROWANIE KORZYSTANIA Z POSIŁKU

TAK NIE

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**OŚWIADCZAM:**

I. Iż zapoznałam/zapoznałem się z założeniami rekrutacji na rok szkolny 2019/2020 obowiązującymi w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach.

II. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

III. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązany(a) podpisać „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez szkołę w zakresie wychowania przedszkolnego” w terminie od **08 kwietnia 2021r. do 15 kwietnia 2021 roku do godz. 14⁰⁰**. Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym miejscu realizującym wychowanie przedszkolne.

IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca .

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.

I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) **dane moje i mojego dziecka** zawarte w niniejszym formularzu **będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, oraz art. 9 ust. 2 RODO** w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach, więcej na <http://www.pspszadkowice.pl/>

II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

III. Obowiązek informacyjny spełniony na stronie www.pspszadkowice.pl w zakładce RODO.

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA FAKTU SPEŁNIENIA KRYTERIÓW:

- Szczegółowy wykaz dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów zawiera ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 996 ze zm.)
- Uchwała NR XXXII/254/17 Rady Gminy Sławno z dnia 24 marca 2017r. w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Sławno przyznania tym kryteriom liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełniania tych kryteriów.

INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA MIEJSCA ZAMELDOWANIA DZIECKA:

- Potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka na Karcie zgłoszenia dokonuje Urząd Stanu
- Cywilnego -Referat Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy w Sławnie. Przed złożeniem Karty zgłoszenia **rodzic jest zobowiązany udać się do Urzędu Gminy w Sławnie, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 31, / parter/** w celu potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka.

WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez
kandydata ilość punktów:



.....
Podpis Przewodniczącej Komisji
Rekrutacyjnej