

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Proszę o przyjęcie dziecka do:
Przedszkola Publicznego w Suchożebkach, ul. Siedlecka 6, 08-125 Suchożebry

I. Deklaracja pobytu dziecka w placówce.

Liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. do godz.

II. Dane dziecka

Imię	Drugie Imię	Nazwisko
.....

Pesel											
.....

Data urodzenia	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)
.....

Adres zamieszkania dziecka		
Ulica (pełna nazwa)	Nr domu	Nr lokalu
.....
Kod pocztowy	Miejscowość	
.....	
Województwo	Powiat	Gmina
.....

III. Dane o rodzicach* dziecka

Imię matki	Nazwisko matki	Telefony kontaktowe**
.....
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)		Adres poczty elektronicznej**
.....	

Imię ojca	Nazwisko ojca	Telefony kontaktowe**
.....
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)		Adres poczty elektronicznej**
.....	

* Rodzic – rodzic a także prawny opiekun dziecka oraz osoba (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

IV. Informacje o spełnianiu kryteriów

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów w nim określonych, wymienione w poniższej tabeli

Kryteria określone w ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)		Spełnianie kryterium oraz złożenie dokumentu potwierdzającego jego spełnienie *	
1	Wielodzietność rodziny kandydata oświadczenie o wielodzietności (troje i więcej dzieci) 10 pkt	TAK	NIE
2	Niepełnosprawność kandydata orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność 10 pkt	TAK	NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata 10 pkt	TAK	NIE
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata 10 pkt	TAK	NIE
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata 10 pkt	TAK	NIE
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem 10 pkt	TAK	NIE
7	Objęcie kandydata pieczą zastępczą dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą 10 pkt	TAK	NIE

Kryteria określone uchwałą Nr XXII/176/2017 Rady Gminy Suchożebry z dnia 27 lutego 2017 r.		Spełnianie kryterium oraz złożenie dokumentu potwierdzającego jego spełnienie *	
1	kandydat zamieszkały w obwodzie publicznej szkoły podstawowej, na terenie której znajduje się publiczne przedszkole, oddział przedszkolny w publicznej szkole podstawowej oraz publiczna inna forma wychowania przedszk. 30 pkt	TAK	NIE
2	kandydat, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, studiują w trybie dziennym lub prowadzą działalność gospodarczą; kryterium stosuje się również do pracującego/studiującego rodzica samotnie wychowującego kandydata 20 pkt	TAK	NIE
3	kandydat z rodziny objętej nadzorem kuratorskim, wsparciem asystenta rodziny lub pomocą socjalną - 15 pkt	TAK	NIE
4	kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub do szkoły podstawowej w tej samej lokalizacji - 10 pkt	TAK	NIE

* Dla kryterium, które jest spełniane i jest składany dokument potwierdzający należy zakreślić TAK; dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Pouczenie:

Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych w pkt IV, w tym m.in. oświadczenie o wieloletności, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.

Dokumenty należy złożyć w oryginale albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu zgodnie z art. 76a § 1 kpa lub wyciągu z dokumentu lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Oświadczenia zaś składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Data przyjęcia wniosku:

Podpis osoby przyjmującej

RODO

W związku z przepisami 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, przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami wewnętrznymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest:
Zespół Szkół Publicznych w Suchożebkach, ul. Siedlecka 6, 08-125 Suchożebry tel 25 631 45 06
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Marka Daniela, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iod-md@tbsiedlce.pl.
3. Administrator przetwarza Państwa dane w celu realizacji rekrutacji do przedszkola, na podstawie ustawy Prawo oświatowe z 14 grudnia 2016 r. Podanie danych jest obowiązkowe, niepodanie danych skutkuje brakiem rozpatrzenia wniosku.
4. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania z podmiotami świadczącymi usługi na rzecz Administratora.
5. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, tj. do końca uczęszczania dziecka do placówki lub przez 1 rok, jeśli dziecko nie zostało przyjęte.
6. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
 - dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
 - żądania ich sprostowania,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: iod-md@tbsiedlce.pl.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.