|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole** | |
| Data złożenia | **\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_** |
| Podpis osoby przyjmującej |  |
| Nr wniosku |  |

**PRZEDSZKOLE JĘZYKOWO – INTEGRACYJNE**

***QBUŚ PUCHATEK W ZAMOŚCIU***

ul. Pocztowa 3, 22 – 400 Zamość

tel.734 394 385, e-mail: qbuszamosc@gmail.com

**Czas pracy przedszkola: 6.30-17.00**

**WNIOSEK NALEŻY SKŁADAĆ DO DYREKTORA PRZEDSZKOLA   
LUB SIEDZIBY PRZEDSZKOLA   
W TERMINIE OD 01.02.2024 r. DO 30.04.2024 r.**(*Wniosek zgłoszeniowy należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić/wpisać odpowiednio TAK lub NIE* )

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**  
**NA ROK 2024/2025[[1]](#footnote-1)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Językowo – Integracyjnego *Qbuś Puchatek* w Zamościu.

**1.** Przedszkole realizuje podstawę programową wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie w godzinach tj. **8.30-13.30**. W przedszkolu pobierana jest opłata za pobyt dziecka w przedszkolu – czesne, którego wysokość ustalana jest przez organ prowadzący.

**2. DANE DZIECKA[[2]](#footnote-2):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia | **\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania[[3]](#footnote-3)** | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Numer domu | Numer mieszkania |
|  |  |  |  |  |
| **Adres zameldowania** | | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica | Numer domu | Numer mieszkania |
|  |  |  |  |  |

3. DANE DOTYCZACE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka / Opiekun prawny** | **Ojciec / Opiekun prawny** |
| Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów) |  |  |
| E-mail |  |  |
| Numery telefonów do natychmiastowego  kontaktu z rodzicami lub opiekunami |  |  |
| Adres zamieszkania[[4]](#footnote-4) (ulica, kod  i poczta) |  |  |
| Adres zameldowania na stałe (ulica, kod i poczta) |  |  |
| Adres zameldowania na czas określony  (ulica, kod i poczta) |  |  |
| Nazwa miejsca pracy |  |  |
| PESEL |  |  |

4. INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH PRZEDSZKOLACH :

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

5. INFORMACJE O DZIECKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko jest alergikiem uczulonym na ………………………………………………  Jeśli dziecko jest alergikiem obowiązkowo należy dołączyć do Wniosku listę alergenów. | TAK | NIE |
| Dołączyć aktualną listę alergenów | |
| Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną-  jaką?................................................................................................................................  Proszę dołączyć aktualne zalecenia specjalisty. | TAK | NIE |
| Dołączyć aktualne zalecenie specjalisty | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym  wspomaganiu, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne. | TAK | NIE |
| Dołączyć aktualne orzeczenie lub opinię lub inne | |
| Dziecko 5-6-letnie może uczęszczać na zajęcia korekcyjne –proszę dołączyć  zaświadczenie lekarskie stwierdzające wadę postawy | TAK | NIE |
| Aktualne zaświadczenie | |
| Dodatkowe informacje o dziecku np. choroby, inne | TAK | NIE |
| Aktualne zaświadczenie | |

6. INNE INFORMACJE O DZIECKU

Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe [[5]](#footnote-5)   
i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie[[6]](#footnote-6). We właściwej rubryce wstaw TAK lub NIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium- **proszę dołączyć dokumenty** | TAK | NIE | Ilość pkt\* |
| 1. | wielodzietność rodziny dziecka [[7]](#footnote-7) | Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka |  |  | 0/10 |
| kopia Karty Trzy Plus |
| 2. | niepełnosprawność dziecka | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  dziecka wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia  1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz  zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.) |  |  | 0/10 |
| 3. | niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności |  |  | 0/10 |
| 4. | niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046,1948) |  |  | 0/10 |
| 5. | niepełnosprawność  rodzeństwa dziecka | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu  niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia  997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz  zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz.2046,1948) |  |  | 0/10 |
| 6. | samotne wychowywanie dziecka w rodzinie[[8]](#footnote-8) | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację |  |  | 0/10 |
| Akt zgonu |
| Oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka |
| 7. | objęcie dziecka pieczą zastępczą | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz.575,1583,1860) |  |  | 0/10 |

\*wypełnia Komisja Kwalifikacyjna

7. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA(BRATA/SIOSTRY) UCZĘSZCZAJĄCEGO DO PRZEDSZKOLA *QBUŚ PUCHATEK* W ZAMOŚCIU……………………………………………………………………………………………………

8. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ FUNDACJĘ ,,WIEDZA, EDUKACJA, ROZWÓJ”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l. p. | Kryterium | Potwierdzanie spełnienia  kryteriów | Tak | Nie | Ilość pkt\* |
| 1. | Pobyt dziecka w przedszkolu  6 godz.7godz. 8 godz. 9 godz. i więcej - odpowiednio 6, 7, 8 i 9 pkt. | Potwierdzenie w pkt. 1 wniosku - proszę wpisać liczbę godzin |  |  |  |
| 2. | Rodzeństwo dziecka kontynuującego w przedszkolu wychowanie przedszkolne lub uczęszczające do żłobka - 4 pkt. | Potwierdzenie w pkt. 7 wniosku |  |  |  |
| 3. | Dziecko obojga rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących - 8 pkt. | Potwierdzenie w pkt. 3 wniosku |  |  |  |
| 4. | Dziecko, którego jeden z rodziców pracuje, prowadzi działalność gospodarczą lub studiuje -4 pkt. | Potwierdzenie w pkt. 3 wniosku |  |  |  |
| 5. | Dziecko, którego rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje-8 pkt. | Potwierdzenie w pkt. 6 wniosku |  |  |  |

\*wypełnia Komisja Kwalifikacyjna

**Zobowiązuję się do:**

1. podania aktualnego e-maila i telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników
2. zapoznania się ze Statutem przedszkola oraz przestrzegania zawartych tam postanowień
3. podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian we wniosku zgłoszenia dziecka   
   do przedszkola
4. terminowego podpisania umowy i regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
5. przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną   
   do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
6. przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
7. uczestniczenia w zebraniach rodziców
8. powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola zgodnie z zawartą umową oraz Statutem przedszkola.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku  ………………………………... | Podpis matki/opiekunki  ………………………………... | Podpis ojca/opiekuna  ………………………………... |

POUCZENIE

1.Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej , że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym .

2. Zostałam/em poinformowany/a o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ W   
 PRZEDSZKOLU JĘZYKOWO – INTEGRACYJNYM *QBUŚ PUCHATEK* W ZAMOŚCIU**

Komisja na zebraniu w dniu ........................... 2024 roku:

1. zakwalifikowała dziecko ....................................................................od dnia ...................... 2024 r. do

korzystania z ………. godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z ………. posiłków za miesięczną opłatą.

1. nie zakwalifikowała dziecka ........................................................................... z powodu

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

Podpis członków Komisji Podpis przewodniczącego Komisji

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wzór oświadczenia*

Imię i nazwisko ……………………………...

Adres …………………………………………

………………………………………………...

**Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka ubiegającego się o miejsce   
w Przedszkolu Językowo - Integracyjnym *Qbuś Puchatek* w Zamościu**

1. Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że w mojej/naszej rodzinie wychowuję/my razem   
z kandydatem do przedszkola:   
1) troje dzieci\*   
2) więcej niż troje dzieci.\*

\* właściwe podkreśl

2. Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:............................... ………....................................................................   
 (Czytelny podpis rodzica/rodziców opiekuna/opiekunów)

*Wzór oświadczenia*

**Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka**

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

imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

zamieszkały: ....................................................................................................................................................

adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie

oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko ................................................................................................

imię i nazwisko dziecka

kandydujące do Przedszkola Językowo - Integracyjnego *Qbuś Puchatek* w Zamościu

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:............................... ………....................................................................   
 (Czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

**Załącznik nr 1 do Umowy świadczenia usług oświatowych**

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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(Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, Przedszkole Integracyjno-Językowe „Qbuś Puchatek” w Zamościu informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest Fundacja „Wiedza, Edukacja, Rozwój” z siedzibą: Jeziernia 110, 22-600 Tomaszów Lubelski;
2. Pani/Pana/Państwa dane osobowe w tym dane wrażliwe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych, zadań dydaktycznych, opiekuńczych    i wychowawczych w placówce, wynikających z ustawy z dnia 14.12.2016 r. prawo oświatowe (tj. Dz. U. 2017 r. poz. 59   
   z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat (tj. Dz. U. 2011 r. Nr 45 poz. 235 z późn. zm.) oraz innych ustaw i aktów wykonawczych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, f oraz art. 9 ust.2 lit. b, f ,g RODO;
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty, ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej;
4. Odbiorcami Pani/Pana/Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz z którymi zawarto umowę powierzenia danych lub na podstawie innego instrumentu prawnego;
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym terminem przechowywania dokumentacji określonym w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy;
6. Posiada Pani/Pan/Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan/Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/Państwo,   
   że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana/Państwa narusza RODO;
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji zadań wynikających z w/w ustaw;

Zapoznałem/am się:

Data…………………………... Podpis matki/opiekuna prawnego………………………

Podpis ojca/opiekuna prawnego…………………..……

1. Zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, postępowanie rekrutacyjne jest prowadzone na wniosek rodzica kandydata (Dz. U. 2017 r. poz. 59). [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 r. poz. 59). [↑](#footnote-ref-2)
3. art.26 Kodeksu Cywilnego „§1 Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej, §2 Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z art. 26 Kodeksu cywilnego, miejsce zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z art. 131ust. 2ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.59). [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z art. . 150 ust. 2 pkt 1-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.59). [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.59). [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.59) - przez samotne wychowywanie dziecka należy rozumieć: ,,wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem”. [↑](#footnote-ref-8)