|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA** **do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach** **w roku szkolnym 2023/2024** UWAGA: wypełnić pismem drukowanym. |
| **1. Dane osobowe kandydata:** |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL kandydata  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ( w przypadku braku nr Pesel) |  |
| Adres zamieszkania kandydata |  |
| **2. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**  |
| Nazwisko i imię matki |  |
| Nazwisko i imię ojca |  |
| Matka  | adres e-mail |  | tel. |  |
| Ojciec | adres e-mail |  | tel.  |  |
| **3. Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego kandydata:** |
| Ulica i nr domu |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |
| **4 Adres ojca/opiekuna prawnego kandydata - jeśli inny niż w pkt 3:**  |
| Ulica i nr domu |  | Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |
| **5. Wniosek dotyczy oddziałów przedszkolnych, które realizują wychowanie przedszkolne: w Szkole Podstawowej w Michałowicach, w Szkole Podstawowej w Raciborowicach, w Szkole Podstawowej Więcławicach Starych, w Przedszkolu Publicznym w Michałowicach – należy wskazać kolejność wybranych oddziałów przedszkolnych w wyżej**  **wymienionych placówkach. Jeżeli wskazują Państwo średnio preferowane i najmniej preferowane oddziały przedszkolne w innych placówkach z Gminy Michałowice także i tam należy złożyć dokumenty rekrutacyjne.**  |
| 🞏 | **Najbardziej preferowana:**Szkoła Podstawowa w Michałowicach |
| 🞏 | **Średnio preferowana:**………………………………………………………………………………………wpisz nazwę szkoły/przedszkola |
| 🞏 | **Najmniej preferowana:**………………………………………………………………………………………wpisz nazwę szkoły/przedszkola |
| **6. Wykaz załączonych do wniosku oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów naboru:** |
| 🞏 | Zał. nr 1 - oświadczenie rodziców\* o wielodzietności rodziny kandydata – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci – pisemne oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia\*\* |
| 🞏 | Zał. nr 2 – **oryginał**\*\*\* orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz.426, z późn. zm.) |
| 🞏 | Zał. nr 3 - **oryginał**\*\*\* orzeczenia o niepełnosprawności jednego z rodziców\* kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, z późn. zm.)  |
| 🞏 | Zał. nr 4 - **oryginał**\*\*\* orzeczenia o niepełnosprawności drugiego rodzica\* kandydata lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, z późn. zm.) |
| 🞏 | Zał. nr 5 - – **oryginały**\*\*\* orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego rodzeństwa kandydata 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, z późn. zm.) |
| 🞏 | Zał. nr 6 - – **oryginał**\*\*\* prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód/separację lub **oryginał**\*\*\* aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| 🞏 | Zał. nr 7 - **oryginał**\*\*\* dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821 z późn. zm.) |
| 🞏 | Zał. nr 8 – oświadczenie rodziców\* że dziecko jest objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym (dot. sześciolatków) |
| 🞏 | Zał. nr 9 – kopia dokumentu potwierdzającego odroczenie obowiązku szkolnego |
| 🞏 | Zał. nr 10– oświadczenie rodziców\* o pozostawaniu przez nich w zatrudnieniu, wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, pobieraniu nauki w systemie dziennym, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, prowadzeniu działalności gospodarczej. |
| 🞏 | Zał. Nr 11 – oświadczenie rodziców\* dot. rodzeństwa kandydata, które będzie rozpoczynać lub kontynuować naukę w oddziale przedszkolnym lub szkole podstawowej wskazanej na pierwszej pozycji we wniosku ( pkt 5.) |
| 🞏 | Zał. nr 12 – oświadczenie jednego/obojga rodziców\* kandydata o zamieszkaniu i rozliczaniu (12a) podatku dochodowego od osób fizycznych w Gminie Michałowice potwierdzone:  kopią pierwszej strony zeznań podatkowych za ostatni rozliczony rok podatkowy, opatrzoną pieczęcią urzędu skarbowego zaświadczeniem z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu  urzędowe poświadczenie odbioru (UPO) |
| 🞏 | Zał. nr 13 – pisemne oświadczenie rodzica\* złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia\*\* że rodzina kandydata objęta jest pomocą przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ze względu na trudną sytuację rodzinną |
| **7. POUCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH I OŚWIADCZENIA**  Przetwarzanie danych osobowych – pouczenie |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) informujemy, że:  1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Michałowicach, znajdująca się przy ul. Jana Pawła II 1, 32-091 Michałowice, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
2. Z Administratorem można skontaktować się telefonicznie, pod numerem 12-388-50-16.
3. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl
4. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do oddziału przedszkolnego.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych są obowiązki prawne wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe i ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
6. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do pozyskania danych na podstawie przepisów prawa i umów powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartych z Administratorem.
7. Dane osobowe zgromadzone w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do przedszkola, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych do oddziału przedszkolnego będą przechowywane przez okres roku.
8. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym.
9. Osoba, której dane dotyczą, posiada prawo do żądania od Administratora:
	* 1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
		2. wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.
10. Osoba, której dane dotyczą, posiada prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
11. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich.

**OŚWIADCZENIA**Oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z wnioskiem o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego.  Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji do przedszkola.  Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych w bazie przedszkola oraz na ich przetwarzanie w przyszłości w celach rekrutacji przez przedszkole oraz przez podmioty z nim współpracujące. Oświadczam, że cel przetwarzania danych jest mi znany i jestem świadomy faktu, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo żądania zaprzestania ich przetwarzania.  ………………........................ Miejscowość, data  1 .............................................. 2……......................................  Podpisy rodziców\* \* rozumie się rodzica lub opiekuna prawnego |

Załącznik nr 1 Michałowice, dn. …………………………

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię kandydata)

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych\*)

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż mój syn/moja córka\* ………………………………………..………………

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje lub więcej dzieci).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………..………….

…………………………………………………………

 (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych\*)

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 6 Michałowice, dn. …………………………

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię kandydata)

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego\*)

**Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka**

Oświadczam, iż samotnie wychowuję mojego syna/moją córkę\*

………………………………………..………………

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem\*\*.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………………

 (podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*)

\*niewłaściwe skreślić

\*\*Przez samotne wychowywanie dziecka w rozumieniu Prawa oświatowego 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 (w przypadku gdy drugi rodzic bierze aktywny udział w wychowywaniu dziecka, wówczas żadne z rodziców nie może zostać uznane za samotnie wychowujące dziecko, w kontekście rekrutacji).

Załącznik nr 8 Michałowice, dn. …………………………

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię kandydata)

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych\*)

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż mój syn/moja córka\* ………………………………………..………………

w roku szkolnym 2023/2024 objęty/a jest obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………..………….

…………………………………………………………

 (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych\*)

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 10 Michałowice, dn. …………………………

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię kandydata)

# Oświadczenie

Ja (**matka**/opiekun prawny\*) …………………………………………… oświadczam, że**\*\***:

* **podejmuję pracę zawodową** – (zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub zaświadczenie
o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej),
* **prowadzę działalność gospodarczą** – (wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego),
* **pobieram naukę w systemie dziennym** – (zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym),
* **prowadzę gospodarstwo rolne.**Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………………

 (podpis matki/ opiekuna prawnego\*)

#

# Oświadczenie

Ja (**ojciec**/opiekun prawny\*) ……………………………………………… oświadczam, że**\*\***:

* **podejmuję pracę zawodową** – (zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub zaświadczenie
o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej),
* **prowadzę działalność gospodarczą** – (wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego),
* **pobieram naukę w systemie dziennym** – (zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym),
* **prowadzę gospodarstwo rolne.**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………………

 (podpis ojca/ opiekuna prawnego\*)

\*niewłaściwe skreślić
\*\* właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 11

Michałowice, dn. ………………………..

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię kandydata)

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż rodzeństwo mojej córki/mojego syna\* …………………………………….

(imię i nazwisko kandydata)

uczęszcza do Oddziału Przedszkolnego lub realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach.\*

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

………………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

………………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

…………………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię rodzeństwa – oddział/klasa:

 ………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………… ……………………………………..

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 12 Michałowice, dn. ……….……...…………………

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU**

 **W GMINIE MICHAŁOWICE**

Ja (matka/opiekun prawny\*)

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

oświadczam, iż zamieszkuję w Gminie Michałowice.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………

(podpis matki/opiekuna prawnego\*)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU**

 **W GMINIE MICHAŁOWICE**

Ja (ojciec/opiekun prawny\*)

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

oświadczam, iż zamieszkuję w Gminie Michałowice.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………

 (podpis ojca/opiekuna prawnego\*)

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 12a Michałowice, dn. …………………………..……

**OŚWIADCZENIE O ROLICZANIU SIĘ Z PODATKU DOCHODOWEGO**

 **W GMINIE MICHAŁOWICE**

Ja (matka/opiekun prawny)\*

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Zamieszkała …………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Michałowice.
Do oświadczenia dołączam jedno z poniższych\*\*:

* **kopia pierwszej strony zeznań podatkowych** za ostatni rozliczony rok podatkowy, opatrzona pieczęcią urzędu skarbowego,
* **zaświadczenie z urzędu skarbowego** potwierdzające fakt złożenia zeznania
o wysokości osiągniętego dochodu,
* **urzędowe potwierdzenie odbioru** (UPO).

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………

(podpis matki/opiekuna prawnego)

\*niewłaściwe skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 12a Michałowice, dn. ………………..………………

**OŚWIADCZENIE O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO**

 **W GMINIE MICHAŁOWICE**

Ja (ojciec/opiekun prawny)\* …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Zamieszkały …………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Michałowice.
Do oświadczenia dołączam jedno z poniższych\*\*:

* **kopia pierwszej strony zeznań podatkowych** za ostatni rozliczony rok podatkowy, opatrzona pieczęcią urzędu skarbowego,
* **zaświadczenie z urzędu skarbowego** potwierdzające fakt złożenia zeznania
o wysokości osiągniętego dochodu,
* **urzędowe potwierdzenie odbioru** (UPO).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

\*niewłaściwe skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 13 Michałowice, dn. …………..……………………

………………………………………………………………………

(nazwisko i imię kandydata)

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych\*)

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż mój syn/moja córka\* ………………………………………..………………

wychowuje się w rodzinie mającej trudną sytuację rodzinną, która jest objęta pomocą przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………..………….

…………………………………………………………

 (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych\*)

\*niewłaściwe skreślić