TYCHY

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola w okresie wakacyjnym w roku szkolnym 2019/2020

Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do publicznych przedszkoli lub oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych dla których organem prowadzącym jest Miasto Tychy oraz wybranych przedszkoli niepublicznych, realizujących dla Miasta Tychy zadanie publiczne z zakresu prawa do wychowania przedszkolnego.

Podstawa prawna: § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz. U. z 2019 r. poz. 502).

Termin składania: od 01 czerwca do 08 czerwca 2020 r.

Miejsce składania: przedszkole wymienione na liście na pierwszym miejscu – oryginał
przedszkole wymienione na liście na drugim miejscu – kopia

WYBRANE PLACÓWKI

	Placówka pierwszego wyboru	Terminy uczęszczania dziecka do przedszkola	
	1. Przedszkole nr ……..	od …….....	do …….....
		od …….....	do …….....
	Placówka drugiego wyboru		
	2. Przedszkole nr ……..	od …….....	do …….....
		od …….....	do …….....

PODSTAWOWE DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

	Nazwisko:	Numer PESEL:	
	Imię:	Data urodzenia:	
	W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:		

Adres zamieszkania dziecka

	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

Placówka do której uczęszczało dziecko przed stanem epidemiologicznym w kraju

	Przedszkole nr :	Miejscowość:

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego

	Nazwisko:	Imię:

Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego

	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Numer domu:	Nr lokalu:

Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego

	Telefon:	Adres e-mail:

Dane osobowe matki / opiekuna prawnego			
	Nazwisko:	Imię:	
Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego			
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Numer domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego			
	Telefon:	Adres e-mail:	

KRYTERIA REKRUTACJI			
	Kryteria naboru do przedszkola pierwszego wyboru w okresie wakacyjnym **Placówka**: ……	Tak	Nie
	1) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje w systemie ochrony zdrowia, służbach mundurowych, handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
	2) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszczał przed stanem epidemiologicznym		
	3) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje, prowadzi działalność gospodarczą w branżach innych niż wymienione w kryterium nr 1		
	4) kandydat lub co najmniej jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną		
	Kryteria naboru do przedszkola drugiego wyboru w okresie wakacyjnym **Placówka**: ……	Tak	Nie
	1) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje w systemie ochrony zdrowia, służbach mundurowych, handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
	2) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszczał przed stanem epidemiologicznym		
	3) kandydat, którego oboje rodziców lub rodzic (w przypadku samotnego wychowywania kandydata w rodzinie) pracuje, prowadzi działalność gospodarczą w branżach innych niż wymienione w kryterium nr 1		
	4) kandydat lub co najmniej jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną		

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
	Godziny pobytu w placówce	
	Od:	Do:
	Korzystanie dziecka z posiłków	
	Śniadanie	TAK/NIE
	Obiad	TAK/NIE
	Podwieczorek	TAK/NIE

OŚWIADCZENIA I UWAGI

UWAGI:

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej/Dyrektor placówki może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach dołączanych do niniejszego wniosku, potwierdzających spełnianie zaznaczonych kryteriów. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie zaznaczonych kryteriów przyjmuje się, że kandydat nie spełnia danego kryterium.
Zobowiązuję się w okresie od 15 do 22 czerwca 2020 r. do godz. 15:00 potwierdzić: pisemnie lub pocztą elektroniczną na adres mailowy placówki lub telefonicznie wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane. W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola na wskazany okres.

Administratorem danych jest placówka pierwszego wyboru wskazana na wniosku, która przetwarza dane osobowe w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkoli na podstawie przepisów prawa wskazanych w podstawie prawnej wniosku. W przypadku niezakwalifikowania się do placówki pierwszego wyboru dane mogą zostać przekazane placówkom drugiego wyboru.
Dane będą przetwarzane do czasu rozstrzygnięcia rekrutacji, a po jej zakończeniu – w przypadku wniosków zakwalifikowanych – przez okres korzystania przez dziecko z opieki przedszkolnej – w przypadku wniosków odrzuconych – przez okres 1 roku od rozstrzygnięcia rekrutacji. Zgodnie z prowadzonym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Placówka może przetwarzać dane dłużej, niż wskazano powyżej, jeśli wynika to z odrębnych przepisów prawa, jeśli jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.
Każda osoba ma prawo do dostępu to treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych jest podany na witrynie internetowej placówki.

OŚWIADCZAM, IŻ WSZELKIE INFORMACJE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

Data wypełnienia wniosku	
Podpis rodzica/prawnego opiekuna	
Data przyjęcia wniosku przez placówkę	