|  |  |
| --- | --- |
| Nr zgłoszenia (ID) |  |
| **Wypełnia jednostka** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO MIEJSKIEGO**

**OGRODU JORDANOWSKIEO**

**na rok szkolny 2023/2024**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu

**I. Dane identyfikacyjne kandydata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\* | dzień | miesiąc | rok |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości |
|  |

**II. Wybrana grupa**

|  |
| --- |
| **Grupa rekrutacyjna** |
|  |

**III. Pozostałe informacje o kandydacie**

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania kandydata** |
| Województwo\* |  | Ulica\* |  |
| Powiat\* |  | Nr budynku\* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| Miejscowość\* |  | Poczta\* |  |

Strona 1/4

**IV. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzic / Opiekun prawny 1** | **Rodzic / Opiekun prawny 2** |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| Telefon\* |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Stopień pokrew.\* |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\* |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |

**V. Kryteria przyjęcia**

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi. Odpowiedzi dla kryteriów automatycznych zostaną uzupełnione na podstawie podanych informacji. Informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do placówki zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. W przypadku zaznaczenia "Odmowa" tj. gdy rodzic nie chce podać danych dotyczących spełniania kryteriów, przyjęte zostanie, ze kandydat nie spełnia danego kryterium.

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe** |
| Wielodzietność rodziny kandydata ( 3 i więcej dzieci) | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Objęcie kandydata piecza zastępczą | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| **Kryteria dodatkowe** |
| Dziecko, którego samotny rodzic lub oboje rodzice aktualnie świadcząprace na podstawie umowy o prace w pełnym wymiarze czasu pracy,uczą się w systemie dziennym lub prowadzą działalność gospodarcząoraz rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w UrzędzieSkarbowym w Żyrardowie. | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Dziecko, którego samotny rodzic lub oboje rodzice aktualnie świadcząprace na podstawie umowy o prace w pełnym wymiarze czasu pracy,uczą się w systemie dziennym lub prowadza działalność gospodarcza. | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Dziecko , którego rodzice ubiegali się o przyjecie do placówki w roku szkolnym 2022/2023 i nie zostało przyjęte do żadnej innej placówki,a w dalszym ciągu spełnia kryteria rekrutacji. | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Dziecko, którego rodzeństwo obecnie jest wychowankiemplacówki i będzie uczęszczało na zajęcia pozaszkolne w roku szkolnym 2023/2024 oraz spełnia kryteria rekrutacji. | Tak |
| Nie |
| Odmowa |
| Co najmniej dwoje dzieci zgłaszanych przez rodziców po raz pierwszydo placówki. | Tak |
| Nie |
| Odmowa |

**VI. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z pózn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli , szkół i innych placówek oświatowych oraz z zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wole korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, ze brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy

zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

(podpis opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis opiekuna prawnego 2)

 Strona 3/4

**VII. Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych jest placówka, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a której pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawa prawna przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z pózn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z pózn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

W procesie rekrutacji nie jest brana pod uwagę kolejność składanych wniosków, a jedynie spełnianie kryteriów rekrutacyjnych.

(podpis opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis opiekuna prawnego 2)

Strona 4/4