****

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA NR 42 SIÓSTR URSZULANEK UR**

**W KRAKOWIE**

**2025/2026 rok**

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu służą jako materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci   
do przedszkola oraz przy rozpoznaniu sytuacji wychowawczej dziecka.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | **D** | **D** | **M** | **M** | **R** | | **R** | | **R** | | | | **R** | |  | | |
| Miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica, numer budynku i mieszania | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy i miejscowość | | |  |  | **-** |  |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Gmina Powiat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica, numer budynku i mieszania | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy i miejscowość | | |  |  | **-** |  |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Odległość do przedszkola od miejsca zamieszkania | | | km | | | Gmina Powiat | | | | | | | | | | | | | |
| **Dziecko będzie korzystało z posiłków**:  (prosimy zaznaczyć wybrane posiłki)   * śniadanie * obiad * podwieczorek | | | | | | | **Godziny przebywania dziecka w przedszkolu**  (przedszkole czynne jest od 6:30 –16:30)  **od** …**:**… **do** …**:**… | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mama** | | | | | | | **Tata** | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | Imię | | | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | Nazwisko | | | | | |  | | | | | | |
| Miejsce pracy |  | | | | | | Miejsce pracy | | | | | |  | | | | | | |
| Potwierdzenie zakładu pracy | | | | | | | Potwierdzenie zakładu pracy | | | | | | | | | | | | |
| (pieczątka i podpis) | | | | | | | (pieczątka i podpis) | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mama** | | | | | | | **Tata** | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce pracy (nr telefonu) | |  | | | | | Miejsce pracy (nr telefonu) | | | | | | | | | | | |  |
| Komórka | |  | | | | | Komórka | | | | | | | | | | | |  |
| Domowy | |  | | | | | Domowy | | | | | | | | | | | |  |
| e-mail | |  | | | | | e-mail | | | | | | | | | | | |  |
| Szkoła rejonowa  (dla dziecka 6 letniego) zgodnie z miejscem zameldowania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i Nr Szkoły Podstawowej | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ulica i numer posesji | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy i miejscowość | | | | | | |  |  | | **-** | |  | |  | |  | |  | |

**Rodzeństwo dziecka (proszę podać imiona i daty urodzenia)**

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

Proszę zaznaczyć czy rodzeństwo uczęszcza do naszego przedszkola lub naszej szkoły!

**Informacje o stanie zdrowia dziecka – wskazania bądź przeciwwskazania Poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Oświadczam, że u dziecka wykonano obowiązkowe szczepienia zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych / dziecko z przyczyn medycznych nie podlega Programowi Szczepień Ochronnych \***

\*niepotrzebne skreślić

### Inne uwagi Rodzica / Opiekuna prawnego

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

**KRYTERIA REKRUTACYJNE (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)**

**Kryteria główne (I etap postępowania rekrutacyjnego)**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK NIE | **Dziecko odbywające obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne**  *(jeśli przedszkole dysponuje wolnymi miejscami w grupie starszej)* |
| TAK NIE | **Dziecko z rodziny wielodzietnej**  (*załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka - rodzina wielodzietna -oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci).* |
| TAK NIE | **Dziecko niepełnosprawne**  *(załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).*  *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)* |
| TAK NIE | **Dziecko jednego lub obojga rodziców niepełnosprawnych**  (*załącznik: oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)* |
| TAK NIE | **Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo**  *(załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)* |
| TAK NIE | **Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego**  (*załącznik: Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka). Samotne wychowywanie -oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę odpowiedzialną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.* |
| TAK NIE | **Dziecko objęte pieczą zastępczą**  *(załącznik : Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866). Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)* |
| TAK NIE | **Dziecko zamieszkałe w gminie Kraków** |

**KRYTERIA DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK NIE | **Rodzeństwo dzieci uczęszczających do naszego przedszkola i szkoły** |
| TAK NIE | **Dziecko osób szczególnie związanych z przedszkolem lub Klasztorem** |
| TAK NIE | **Dziecko zapisane na dłużej niż 5 godzin podstawy programowej** |
| TAK NIE | **Dziecko pochodzące z rodzin wymagających odpowiedzi na ich szczególne potrzeby** |

## **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ:**

* zapoznać się ze Statutem i Regulaminem przedszkola i stosować się do zawartych tam postanowień;
* podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach;
* do regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie;
* do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
* do uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych, formacyjnych i szkoleniowych dla Rodziców;
* **do przyprowadzania do przedszkola tyko zdrowego dziecka.**

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie przepisów rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów.

2. Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 31.03. 2025 r. w przedszkolu.

3. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach załączonych do wniosku.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych** na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (dalej: RODO):

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest przedszkole wskazane we wniosku.

2. Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku, dokumentach potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach oraz uznane za istotne przez rodzica/ opiekuna prawnego dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

3. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku, dokumentach potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach oraz uznanych za istotne przez rodzica/ opiekuna prawnego danych o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka mogą być organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.

4. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

5. Rodzicom/ opiekunom prawnym dziecka przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka, żądania ich sprostowania oraz żądanie ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

6. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do przedszkola nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili kandydatów.

7. Rodzicom/ opiekunom prawnym kandydata, jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych na potrzeby procesu rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z art. 77 RODO. W Polsce organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne   
z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

Kraków, dnia ..........................

|  |  |
| --- | --- |
| podpis matki (opiekunki prawnej) | podpis ojca (opiekuna prawnego) |
|  |  |

**DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI LUB KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

W dniu ....................................... dziecko………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

zostało przyjęte / nie zostało przyjęte do przedszkola.

Kraków, dnia .......................... …………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Podpis s. dyrektor lub przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej |

****

Oświadczenie

Biorąc pod uwagę katolicki charakter wychowania w przedszkolu oświadczam, że pragnę, by moje dziecko było formowane w duchu chrześcijańskich wartości, uczestniczyło w katechezie i Mszach św. organizowanych przez przedszkole oraz zobowiązuję się do współpracy   
w religijnym wychowaniu dziecka.

Kraków, dnia podpis rodziców/opiekunów prawnych

****

Oświadczenie

Oświadczamy, że jesteśmy rodzicami/opiekunami prawnymi dzieci:

1. ……………………………
2. …………………………...
3. …………………………...
4. …………………..............

............................................... ……………………………

podpis matki (opiekunki prawnej) podpis ojca (opiekuna prawnego)

Kraków, dnia ...............................