Data wpływu ………………………………………….………

Podpis ……………..……………………….

*(wypełnia przedszkole)*

**Dyrektor**

Przedszkola w Borzechowie

Borzechów Kolonia 227

24-224 Borzechów

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola w Borzechowie na rok szkolny 2022/23**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców:**

*(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Gmina | |  |
| Numer domu | |  |
| 6. | Numery telefonów rodziców kandydata | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| 7. | Godziny pobytu w przedszkolu\* | 7 - 17 | | 8-13 |

*\*Proszę zaznaczyć właściwe*

1. **Spełnianie kryteriów rekrutacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | Proszę wpisać  **tak** lub **nie** | **Ilość punktów**  (wypełnia przedszkole) |
| **I etap rekrutacji** |
| Wielodzietność rodziny kandydata |  |  |
| Niepełnosprawność kandydata |  |  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |
| **II etap rekrutacji** |  |  |
| Zatrudnienie obojga rodziców/opiekunów prawnych lub wykonywanie pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, lub pobieranie nauki w trybie dziennym, lub prowadzenie gospodarstwa rolnego albo działalności gospodarczej |  |  |
| Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do Przedszkola w Borzechowie |  |  |
| Objęcie rodziny dziecka nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny |  |  |
|  | **Razem** |  |

1. **Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka**

( *Alergie, choroby przewlekłe potwierdzone zaświadczeniami lekarskimi, opinie o wczesnym wspomaganiu rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, niepełnosprawności ruchowej*)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Przedszkola w Borzechowie.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

**……………………… …………………………………………………**

*Data*

*Czytelny podpis wnioskodawcy- rodziców kandydata*