



Zespół Szkół w Raniszowie

36-130 Raniszów ul. Grunwaldzka 2
tel. 17/22 85 773, 17/22 85 068, e-mail: spranizow@wp.pl
www.zsranizow.szkolna.net

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie do Przedszkola Samorządowego w Raniszowie od dnia 1 września 2022 r.:

| DANE KANDYDATA: | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|------|
| Imię | | | | | Drugie imię | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | Miejsce urodzenia | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | |
| w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | Adres zameldowania (wypełnić jeżeli jest inny niż zamieszkania) | | | | |
| DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW KANDYDATA: | | | | | | | | | |
| MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | | | |
| Numer telefonu | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (wypełnić jeżeli jest inny niż dziecka) | | | | | | | | | |
| OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA: | | | | | | | | | |
| I ETAP REKRUTACJI - KRYTERIA USTAWOWE | | | | | | | | | |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | | | | | | | | ZAŁ. |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | | | | | | | | ZAŁ. |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | | | | | | | | ZAŁ. |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | | | | | | | | ZAŁ. |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | | | | | | | | ZAŁ. |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | | | | | | | | ZAŁ. |
| 7 | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | | | | | | | | ZAŁ. |
| II ETAP REKRUTACJI - KRYTERIA DODATKOWE (zaznaczyć X właściwy kwadrat) | | | | | | | | | |
| 1 | Praca zarobkowa rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych lub prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego lub pobieranie nauki w systemie dziennym | | | | | | | | ZAŁ. |
| 2 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola | | | | | | | | ZAŁ. |
| 3 | Kandydat został zgłoszony na pobyt w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie ponad podstawę | | | | | | | | ZAŁ. |
| INFORMACJE O DZIECKU (np. informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu (godziny pracy przedszkola: 7.00 - 16.00) | | | | | | | | od godziny/do godziny | |
| Dowóz autobusem szkolnym (dotyczy tylko dzieci 6-letnich) | | | | | | | | TAK/NIE | |

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji procesu rekrutacji do przedszkola.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, archiwizowanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie w zakresie realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez przedszkole oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie procesu kształcenia i realizacji powyższych działań w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz.1000). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół w Raniszowie, ul. Grunwaldzka 2, 36-130 Raniszów. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuję mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie Zespołu Szkół w Raniszowie.

Raniszów, dnia

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- zakwalifikowała w/w kandydata do przedszkola
- nie zakwalifikowała kandydata z powodu braków formalnych.

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- przyjęła w I etapie w/w kandydata do przedszkola
- przyjęła w II etapie w/w kandydata do przedszkola
- nie przyjęła kandydata z powodu

| KRYTERIUM USTAWOWE | | KRYTERIUM DODATKOWE | |
|--------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------|
| nr | liczba uzyskanych punktów | nr | liczba uzyskanych punktów |
| 1 | | 1 | |
| 2 | | | |
| 3 | | 2 | |
| 4 | | | |
| 5 | | 3 | |
| 6 | | | |
| 7 | | SUMA PUNKTÓW: | |
| SUMA PUNKTÓW: | | | |

PODPISY KOMISJI:

Przewodniczący

Członkowie:

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