



## 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<br>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: |
|------------------|--------------|

#### Placówka, w której dziecko korzysta z opieki przedszkolnej po wznowieniu pracy przedszkoli tj. od 25.05.2020 r.

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| 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<br>Placówka: .....                                                                                                                                                                                                             |  |  | Tak | Nie |
| 1) kandydat korzystał z wznowionych w przedszkolu zajęciach opiekuńczych od 25.05.2020 r.                                                                                                                                                                                                            |  |  |     |     |
| 2) 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 |  |  |     |     |
| 3) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszczał przed stanem epidemiologicznym                                                                                                                                                                                  |  |  |     |     |
| 4) 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 2                                                                                                 |  |  |     |     |
| 5) kandydat lub co najmniej jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną                                                                                                                                                                                                                    |  |  |     |     |
| Kryteria naboru do przedszkola drugiego wyboru w okresie wakacyjnym<br>Placówka: .....                                                                                                                                                                                                               |  |  | Tak | Nie |
| 1) kandydat korzystał z wznowionych w przedszkolu zajęciach opiekuńczych od 25.05.2020 r.                                                                                                                                                                                                            |  |  |     |     |
| 2) 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 |  |  |     |     |
| 3) kandydat ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola, do którego uczęszczał przed stanem epidemiologicznym                                                                                                                                                                                  |  |  |     |     |
| 4) 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 2                                                                                                 |  |  |     |     |
| 5) 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 do 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 |  |