

.....

pieczęć placówki

**NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
MARCINEK W JAROCINIE**

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

Imię /imiona/ i nazwisko dziecka:.....

PESEL dziecka :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Adres zameldowania dziecka:

Szkołą rejonową dla dziecka jest.....

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: liczba:.....oddo.....

Posiłki: /wstaw X/ śniadanie obiad podwieczerek

I. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW:

MATKA/OPIEKUNKA

OJCIEC/OPIEKUN

Nazwisko i imię:

PESEL:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Miejsce pracy:

pieczęć zakładu pracy

pieczęć zakładu pracy

Godziny pracy:

TELEFON DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU:

II. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

1. **oświadczam**, że jestem ojcem / matką samotnie wychowującym/ą dziecko / po rozwodzie / w separacji / lub wychowuję jedno z dzieci z jego ojcem /matką ;
*właściwie podkreślić

2. **oświadczam**, iż moje dziecko/ci ;
*

.....

Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

realizują obowiązek wychowania przedszkolnego, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w Niepublicznym Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Marcinek w Jarocinie / Szkole Podstawowej nr 5 w Jarocinie *

*właściwie podkreślić

3. **oświadczam**, że posiadam/ nie posiadam rodziny wielodzietną - wychowuję co najmniej 3 dzieci i dysponuję Kartą Dużej Rodziny .

*właściwie podkreślić

4. **oświadczam**, że jestem/nie jestem zainteresowany/a organizacją dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki .

*właściwie podkreślić

5. **oświadczam**, że jestem/nie jestem zainteresowany/a rekrutacją dziecka do oddziału popołudniowego (w przypadku braku miejsca w oddziałach porannych) .

*właściwie podkreślić

6. **oświadczam**, że moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego / opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (dotyczy dzieci z orzeczeniem i/lub opinią)*.

*właściwie podkreślić

7. **oświadczam**, że moje dziecko jest w trakcie badania w kierunku wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego / opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (dotyczy dzieci w trakcie badań w PPP)*.

*właściwie podkreślić

III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU: /np. sytuacja rodzinna, stałe choroby, wady rozwojowe, alergie/:

.....
.....
.....
.....
IV. WYBRANE PLACÓWKI PRZEDSZKOLNE, DO KTÓRYCH ZGŁOSZONO DZIECKO:

1)

2)

3)

(w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)

V. ZOBOWIĄZUJĘ/EMY SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień Statutu przedszkola,
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo – w godzinach zadeklarowanych – zgodnych z zawartą we właściwym czasie umową,
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

VI. SUGESTIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY Z PRZEDSZKOLEM,

PROPOZYCJE:

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE RODO ORAZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie zebranych danych osobowych dziecka i rodziny odbywa się wyłącznie w celach związanych z procesem rekrutacji i pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z *Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018, poz. 1000)* a także z *Zarządzeniem MEN z dn. 25.08.2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji* w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są one udostępnione tylko dyrektorowi i nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie, a także **wyrażam zgodę** na przetwarzanie następujących danych osobowych:

- imię i nazwisko dziecka i rodziców/opiekunów;
- data urodzenia i PESEL dziecka;
- adres zamieszkania i zameldowania oraz telefony kontaktowe.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o fakcie uzyskania danych osobowych zgodnie z treścią przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych, jego źródle, celu ich zebrania, prawie do dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania oraz w szczególnych przypadkach prawie do żądania zaprzestania ich przetwarzania lub sprzeciwu wobec przetwarzania danych lub przekazania ich innemu administratorowi. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. W przypadku niepodania lub wycofania danych osobowych – proces ten może być niemożliwy do wszczęcia, przeprowadzenia lub kontynuowania. Szczegółowe dane na stronie www.marcinek-jarocin.pl w zakładce DOKUMENTY.

Wyrażam zgodę na zamieszczenie nazwiska dziecka w publicznych informacjach dotyczących procesu rekrutacji.

VIII. PRAWDZIWOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU I OŚWIADCZENIACH - Wszystkie dane podaję/emy oraz oświadczenia składam/y jako zgodne z prawdą, mając świadomość, że podaje się je pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Jestem/śmy świadomy/a/i odpowiedzialności karnej za założenie fałszywego oświadczenia. Mam/y też świadomość, że klauzula powyższa zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Przyjmuję/emy do wiadomości, że ujawnienie faktu podania nieprawdziwych danych lub złożenia nieprawdziwych oświadczeń stanowić może samoistną podstawę do niezawarcia – mimo pozytywnego wyniku rekrutacji – umowy o świadczenie usług z placówką lub – po jej zawarciu - decyzji Dyrekcji o jej natychmiastowym rozwiązaniu.

IX. ZAŁĄCZNIKI:

- 1) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*,
- 2) opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*,
- 3) orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności dziecka, rodzeństwa lub rodzica/opiekuna,*
- 4) dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą,*

*/ dokument w oryginale lub urzędowo poświadczonej kopii

PRZYJMĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W ROKU SZKOLNYM 2023/2024 OBOWIĄZUJE OPŁATA ZA UTRZYMANIE MIEJSCA W PLACÓWCE W KWOCIE OPISANEJ SZCZEGÓŁOWO W ZAŁĄCZNIKU DO NINIEJSZEGO WNIOSKU.

.....
data

.....
podpis czytelny matki/opiekunki

.....
podpis czytelny ojca/opiekuna

Załącznik do wniosku – zasady odpłatności

1. Ustala się wysokość opłaty za utrzymanie miejsca w placówce – wg godzin pobytu dziecka

– na kwoty miesięczne:

- 5. godzin – **210** zł plus wyżywienie /9,50 zł dziennie grupy poranne/;
- 5. godzin – **210** zł plus wyżywienie /8,50 zł dziennie grypy popołudniowe/;
- 6. godzin – **315** zł plus wyżywienie /9,50 zł dziennie/;
- 7. godzin – **380** zł plus wyżywienie /9,50 zł dziennie/;
- 8. godzin – **445** zł plus wyżywienie /12,00 zł dziennie/;
- 9. godzin – **485** zł plus wyżywienie /12,00zł dziennie/;
- 10. godzin – **510** zł plus wyżywienie /12,00 zł dziennie/.

2. Przyznaje się ulgę w wysokości 10% opłaty stałej wg godzin pobytu dziecka miesięcznie (zniżki się nie łączą):

- z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego;
- z rodziny wielodzietnej, legitymującej się Kartą Dużej Rodziny;
- dla drugiego dziecka uczęszczającego do placówki;
- pracownika przedszkola.

3. Ustala się opłatę w kwocie 100 zł miesięcznie za utrzymanie miejsca w przedszkolu w wakacje letnie:

- dla dziecka nieobecnego przez wszystkie robocze dni lipca;
- dla wszystkich dzieci – za miesiąc sierpień.

4. Ustala się zasady zwrotu opłat za utrzymanie miejsca w przedszkolu w sytuacjach nadzwyczajnego zamknięcia placówki:

- od pięciu do dziewięciu dni roboczych – zwrot 25 zł;
- od dziesięciu do dziewiętnastu dni roboczych - zwrot 1/4 części opłaty;
- powyżej dziewiętnastu dni roboczych - zwrot 1/2 opłaty.