

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Kandydata do publicznego przedszkola lub oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Miejską Kętrzyn:

- Miejskiego Przedszkola Integracyjnego „Malinka” ul. Obr. Westerplatte 16, 11-400 Kętrzyn
- Miejskiego Przedszkola Integracyjnego „Smerfowa Kraina” ul. Wierzbowa 2, 11-400 Kętrzyn
- Oddziałów Przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 3 ul. Bydgoska 1, 11-400 Kętrzyn

(należy zaznaczyć X przy wybranej placówce)

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września 20.....r. z oferty publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego z terenu Gminy Miejskiej Kętrzyn. W przypadku zmiany swojej decyzji, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie w/w placówkę.

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|
| PESEL * | | | | | | | | | | | |
| <i>Imiona*</i> | | | | | | <i>Nazwisko*</i> | | | | | |
| <i>Data urodzenia*</i> | | | | | | <i>Miejsce urodzenia*</i> | | | | | |

| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | |
|----------------------------|--|--------------------------------|--|
| <i>Województwo*</i> | | <i>Powiat *</i> | |
| <i>Gmina*</i> | | <i>Miejscowość*</i> | |
| <i>Ulica*</i> | | <i>Nr domu /Nr mieszkania*</i> | |
| <i>Kod pocztowy*</i> | | | |

| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | |
|--|-----|-----|
| <i>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (właściwe zakreślić)</i> | TAK | NIE |
| <i>Dodatkowe informacje o dziecku:</i> | | |

| DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
|---------------------------------------|---------------|------------------------|-------------------------|----------|----------|
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| <i>Imiona*</i> | | | <i>Nazwisko*</i> | | |

| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | |
|---|--|-------------------------|--|
| Województwo* | | Powiat * | |
| Gmina* | | Miejscowość* | |
| Ulica* | | Nr domu /Nr mieszkania* | |
| Kod pocztowy* | | | |

| DANE KONTAKTOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ | |
|--|--|
| Telefon domowy/ komórkowy * | |
| Adres e-mail | |
| DANE ZAKŁADU PRACY LUB UCZELNI WYŻSZEJ MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ | |
| Telefon zakładu/ komórkowy * | |

| DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------------------|----------------------------|----------|----------|
| Opiekun (właściwie zakreślić) | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| Imiona* | | | Nazwisko* | | |

| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO | | | |
|--|--|-------------------------|--|
| Województwo* | | Powiat * | |
| Gmina* | | Miejscowość* | |
| Ulica* | | Nr domu /Nr mieszkania* | |
| Kod pocztowy* | | | |

| DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO | |
|---|--|
| Telefon domowy/ komórkowy * | |
| Adres e-mail | |
| DANE ZAKŁADU PRACY LUB UCZELNI WYŻSZEJ OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO | |
| Telefon zakładu/ komórkowy * | |

*Oznaczone pola wymagane

ustawowe kryteria przyjęć (należy zaznaczyć X przy wybranej odpowiedzi)

| Lp. | Kryterium | TAK | NIE | Potwierdzenie dokumentów |
|-----|--|-----|-----|---|
| 1 | wielodzietność rodziny kandydata; | | | Oświadczenie na wniosku |
| 2 | niepełnosprawność kandydata; | | | Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o kształceniu specjalnym |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | | | Kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| 4 | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | | | Kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| 5 | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | | | Kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| 6 | samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | | | Kopia prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |
| 7 | objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | | | Kopie dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczęcią zastępczą |

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym.....dzieci
(ilość dzieci)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu dane publiczne przedszkole, oddział przedszkolny nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę następujące kryteria:

(należy zaznaczyć X przy wybranej odpowiedzi)

| Lp. | Kryterium | TAK | NIE | Potwierdzenie dokumentów |
|-----|---|-----|-----|--------------------------|
| 1 | Kandydat uczęszczał wcześniej do żłobka | | | Załącznik nr 1 * |
| 2 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego | | | Załącznik nr 2* |
| 3 | Oboje rodziców pracujących/ studiujących w trybie dziennym lub samotna matka/ojciec/opiekun prawny pracujący lub studiujący w trybie dziennym | | | Załącznik nr 3* |
| 4 | droga dziecka z miejsca zamieszkania do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego jest krótsza niż droga do jakiegokolwiek innego publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego | | | Załącznik nr 4* |

*Załączniki potwierdzające kryteria dodatkowe w drugim etapie rekrutacji są załącznikami określonymi w Uchwale Nr VII/54/2019 Rady Miejskiej w Kętrzynie z dnia 21 lutego 2019 r. w sprawie zmiany uchwały Nr XLIX/292/18 Rady Miejskiej w

Kętrzynie z dnia 1 marca 2018 r. w sprawie ustalenia kryteriów rekrutacji do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Miejską Kętrzyn (Dziennik Urzędowy Województwa Warmińsko-Mazurskiego z 2019 r. poz. 1511) .

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest publiczne przedszkole, oddział przedszkolny,
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego oraz zadań Gminy Miejskiej Kętrzyn będącej organem prowadzącym przedszkola,
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego,

Oświadczenia:

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych placówki oraz organu prowadzącego w Gminie Miejskiej Kętrzyn. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm) i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.U.UE.L.2016.119.1).
2. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Formularzu Rekrutacyjnym.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego.
5. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

.....
(data, podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)

*Załącznik nr 1
do Uchwały Nr 76 /2019
Rady Miejskiej w Kętrzynie
z dnia 08.04.2019 r.*

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o uczęszczaniu dziecka do żłobka

Oświadczam, że mój syn/córka uczęszczał do żłobka

(nazwa i adres żłobka)

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 100) i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w celu rekrutacji dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2019/2020 oraz wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego.

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr 76 /2019
Rady Miejskiej w Kętrzynie
z dnia 08.04.2019 r.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka

(imię i nazwisko kandydata)

.....

(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka)

uczęszcza do

.....

(nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego)

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**niewłaściwe skreślić*

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 100) i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w celu rekrutacji dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2019/2020 oraz wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 100) i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w celu rekrutacji dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2019/2020 oraz wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego.

*Załącznik nr 4
do Uchwały Nr 76 /2019
Rady Miejskiej w Kętrzynie
z dnia 08.04.2019 r.*

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu w pobliżu przedszkola/oddziału przedszkolnego

Oświadczam, że mój syn/córka zamieszkuje

(adres zamieszkania dziecka)

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 100) i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w celu rekrutacji dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2019/2020 oraz wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa oświatowego.

