



**Formularz zgłoszeniowy dziecka  
do AKADEMII TALENTÓW Przedszkola Publicznego w Nekli  
na rok szkolny 2020/2021**

**I. Informacje o dziecku:**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Imię (imiona) i nazwisko</b> |  |
| <b>Data i miejsce urodzenia</b> |  |
| <b>Numer PESEL</b>              |  |
| <b>Adres zameldowania</b>       |  |
| <b>Miejsce zamieszkania</b>     |  |

**II. Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach:**

| <b>Informacje</b>  | <b>Matka/prawna opiekunka</b> | <b>Ojciec/prawny opiekun</b> |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Imię i nazwisko    |                               |                              |
| Adres zamieszkania |                               |                              |
| Rok urodzenia      |                               |                              |
| Numer telefonu     |                               |                              |
| Adres mailowy      |                               |                              |
| Wykształcenie      |                               |                              |

|                                                                                 |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Wykonywany zawód                                                                |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy: potwierdzenie zatrudnienia (pieczęć zakładu pracy) |  |  |
| Nr telefonu do pracy:                                                           |  |  |

**Rodzina:** pełna/samotna matka/samotny ojciec/rodzina zastępcza.<sup>1</sup>

**Rodzeństwo:** (imiona, nazwiska i data urodzenia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie** (proszę wpisać **X** we właściwą kratkę)

| Lp. | Kryterium                                      | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium                                                                                                                                                                                                                                 | TAK | NIE | PUNKTY<br>(Wypełnia komisja kwalifikacyjna) |
|-----|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------|
| 1.  | Wielodzietność rodziny kandydata               | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata                                                                                                                                                                                                                             |     |     |                                             |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata                    | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności                                                                                                                      |     |     |                                             |
| 3.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |     |     |                                             |

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

|    |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|----|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) |  |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata      | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)   |  |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie   | Prawomocny wyrok 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       | Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866)                                         |  |  |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie.....

**IV. Dodatkowe kryteria przyjęcia do przedszkola** (proszę wpisać X we właściwą kratkę)

| L.p. | Kryteria dodatkowe                                                                                                                                                                                                                                   | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium                                                                      | Tak | Nie | PUNKTY<br>(Wypełnia komisja rekrutacyjna) |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------|
| 1.   | Rodzice/prawni opiekunowie kandydata pracują, studiują w trybie stacjonarnym lub prowadzą działalność gospodarczą                                                                                                                                    | Oświadczenie rodziców o studiowaniu w trybie stacjonarnym, zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej |     |     |                                           |
| 2.   | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola Akademia Talentów                                                                                                                                                                                      | Kopia deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego                                                        |     |     |                                           |
| 3.   | Rodzice/prawni opiekunowie deklarują, że kandydat korzystać będzie z pełnej oferty przedszkola, tj. bezpłatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin) - powyżej 8 godzin dziennie | Oświadczenie zawarte w niniejszym wniosku dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu.             |     |     |                                           |
| 4.   | Rodzice/prawni opiekunowie deklarują, że kandydat korzystać będzie z pełnej oferty przedszkola, tj. bezpłatnego nauczania, wychowania, opieki i posiłków (po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5 godzin) - do 8 godzin dziennie      | Oświadczenie zawarte w niniejszym wniosku dotyczące deklarowanego czasu pobytu dziecka w przedszkolu.             |     |     |                                           |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie.....

**V. RODZICE DEKLARUJĄ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:**

| DATA<br>(od DD-MM-ROK) | GODZINY POBYTU<br>Ilość godzin dziennie -<br>..... |          | RODZAJ POSIŁKÓW<br>(proszę wpisać X) |             |             |       |
|------------------------|----------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|-------------|-------------|-------|
|                        | Od .....                                           | od ..... | do .....                             | 1 śniadanie | 2 śniadanie | obiad |

**VI. Informacje dodatkowe o dziecku** (alergie, przewlekłe choroby, wady rozwojowe, przyjmowane leki, inne) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **VII. Zgoda na publikację wizerunku dziecka**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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)

**Udzielam / nie udzielam<sup>2</sup>** Akademii Talentów Przedszkole Publiczne w Nekli nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku dziecka w celu zgodnym z prowadzoną przez Akademię Talentów Przedszkole Publiczne w Nekli działalnością. Osoby wykonujące zdjęcia są związane z w/w placówką. Zdjęcia będą wykorzystywane na oficjalnej stronie internetowej przedszkola.

## **VIII. Jako rodzic zobowiązuję się do:**

- a) zapoznania się z treścią Statutu Akademii Talentów Przedszkola Publicznego w Nekli i przestrzegania zapisów w nim zawartych;
- b) podpisania umowy o korzystanie z usług przedszkola w wyznaczonym terminie – niepodpisanie umowy do 01.09.2020 roku jest równoznaczne z rezygnacją z uczęszczania dziecka do przedszkola;
- c) terminowego uiszczania wszelkich opłat;
- d) punktualnego odbierania dziecka, osobiście lub przez dorosłą osobę uprawnioną do tego pisemnie przez rodziców;
- e) przyprawdzania na zajęcia dziecka zdrowego;
- f) uczestnictwa w zebraniach.

## **IX. Klauzula informacyjna do przetwarzania danych osobowych:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

---

<sup>2</sup> Właściwe podkreślić.

**Administratorem Pana/i Danych jest :** Akademia Talentów Przedszkole Publiczne w Nekli  
**z siedzibą:** ul. Irysowa 15, Dworcowa 33, 62-330 Nekla  
**Administrator powołuje IODO:** **Katarzynę Matuszak**  
**Adres e-mail:** [biuro@akademiatalentow.net](mailto:biuro@akademiatalentow.net)  
**Telefon:** 888 15 16 15

**Pana/i dane będą przetwarzane w celu:**

- zawarcia umowy o świadczenie usług przez przedszkole,
- do celów edukacyjnych i realizacji zadań statutowych przedszkola.

**Podstawą prawną do przetwarzania Pana/i danych osobowych jest :**

- udzielona przez Pana/Panią zgoda na przetwarzanie danych,
- realizacja obowiązku prawnego wynikającego z ustawy *Prawo Oświatowe*.

**Informacja o przekazywaniu danych innym podmiotom:**

Pana/i dane nie są przekazywane innym podmiotom nie wymienionym w przepisach prawa.

**Ma Pan/i prawo do:**

- dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- przenoszenia danych
- cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**Podane przez Pana/Panią dane są:**

- warunkiem do podpisania i realizacji umowy,
- pobrane dobrowolnie.

**Pana/Pani dane:** nie podlegają zautomatyzowanemu profilowaniu.

---

Miejscowość, data

---

Podpisy rodziców

**Decyzja Dyrektora placówki lub Komisji Rekrutacyjnej:**

Dziecko zostało zakwalifikowane/nie zakwalifikowane do przedszkola<sup>3</sup>.

Uzasadnienie:

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

.....  
Data i podpis Dyrektora lub Przewodniczącego  
Komisji Rekrutacyjnej

**Decyzja Dyrektora placówki lub Komisji Rekrutacyjnej:**

Dziecko zostało przyjęte/nie przyjęte do przedszkola<sup>4</sup>.

Uzasadnienie (wypełnia się tylko w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki, należy wpisać powód negatywnej decyzji):

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

.....  
Data i podpis Dyrektora lub Przewodniczącego  
Komisji Rekrutacyjnej

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić. Zakwalifikowanie dziecka do przedszkola nie jest równoznaczne z przyjęciem. Aby dziecko zakwalifikowane zostało przyjęte niezbędne jest terminowe złożenie przez rodziców pisemnego oświadczenia.

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić.

**Oświadczenie rodziców o studiowaniu w trybie stacjonarnym, zatrudnieniu  
lub prowadzeniu działalności gospodarczej\***

Ja niżej podpisana/y.....  
zamieszkała/y.....  
legitymująca/y się dowodem osobistym nr.....wydanym przez.....  
- Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w .....  
.....  
lub  
- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w trybie stacjonarnym.....  
.....  
lub  
- Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą.....  
.....  
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nekła, dnia.....  
.....  
(czytelny podpis)

\* Zaznaczyć właściwe

---

**Oświadczenie rodziców o studiowaniu w trybie stacjonarnym, zatrudnieniu  
lub prowadzeniu działalności gospodarczej\***

Ja niżej podpisana/y.....  
zamieszkała/y.....  
legitymująca/y się dowodem osobistym nr.....wydanym przez.....  
- Oświadczam, że jestem zatrudniona/y w .....  
.....  
lub  
- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w trybie stacjonarnym.....  
.....  
lub  
- Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą.....  
.....  
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nekła, dnia.....  
.....  
(czytelny podpis)

\* Zaznaczyć właściwe



Nekli, dn. ....

## OŚWIADCZENIE

**[należy złożyć w terminie 31.03.2020 r. – 14.04.2020 r.]**

Ja, niżej podpisana/-y .....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

oświadczam, że moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

urodzone ..... W .....

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

będzie uczęszczało w roku szkolnym 2020/2021.

do AKADEMII TALENTÓW Przedszkola Publicznego w Nekli.

Jednocześnie zobowiązuję się do podpisania umowy o świadczenie usług przez przedszkole w wyznaczonym przez dyrekcję terminie.

.....

(czytelne podpisy rodziców)