**Dyrektor   
 Szkoły Podstawowej   
 im. św. Jana Kantego**

**w Targowiskach**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego   
dziecka w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej   
im. św. Jana Kantego w Targowiskach   
na rok szkolny 2024/2025**

**Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez moje dziecko.**

*Deklarację wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka. Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami.*

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW

DANE DZIECKA - kandydata

PESEL\* Imię\* Nazwisko\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

|  |
| --- |
|  |

Data urodzenia\*

|  |
| --- |
|  |

Adres miejsca zamieszkania dziecka\*

Ulica Nr domu Nr lokalu Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA

**Matka/prawna opiekunka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko\* |  |
| Adres zamieszkania\* |  |
| Telefon kontaktowy i adres e-mail ( jeśli posiada) |  |

**Ojciec/prawny opiekun:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko\* |  |
| Adres zamieszkania\* |  |
| Telefon kontaktowy i adres e-mail (jeśli posiada) |  |

Pola oznaczone (\*) są obowiązkowe

**C. INFORMACJE DODATKOWE** (proszę wstawić znak X w kolumnę TAK albo NIE lub wpisać właściwe informacje)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wynikające z ustawy** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata - w załączeniu oświadczenie1 o wielodzietności. |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata - w załączeniu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata – w załączeniu orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata – w załączeniu orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata - w załączeniu orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata2 w rodzinie - w załączeniu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie3 o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. |  |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą – w załączeniu dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. |  |  |
| Do wniosku dołączam dokumentypotwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ............... | | | |

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia   
o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)

INFORMUJEMY, ŻE:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Szkoła Podstawowa im. św. Jana Kantego w Targowiskach, 38 – 423 Targowiska, Targowiska, ul. Ks. M. Suchodolskiego 38; tel./fax: 13 43 537 27 lub 519 531 144, adres e-mail: [sptargowiska@wp.pl](mailto:sptargowiska@wp.pl) .
2. Administrator – Szkoła Podstawowa im. św. Jana Kantego w Targowiskach wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: [slitwin@poczta.onet.eu](mailto:slitwin@poczta.onet.eu)
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, o którym mowa  
    w art. art. 130 ust 1 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z art. 149 i 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, określającego zawartość wniosku o przyjęcie do przedszkola oraz wykaz załączanych dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów rekrutacyjnych, art. 127 ust. 1, ust. 4 i ust. 14, określającego sposób organizowania i kształcenia dzieci niepełnosprawnych, a także art. 160, który określa zasady przechowywania danych osobowych kandydatów i dokumentacji postępowania rekrutacyjnego.
4. Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek udziału w postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola/oddziału przedszkolnego przy szkole innej formy wychowania przedszkolnego oraz umożliwia korzystanie z uprawnień wynikających z kryteriów rekrutacji. Podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla udziału w procesie rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego przy szkole innej formy wychowania przedszkolnego, natomiast podanie (w tym dołączenie stosownych dokumentów)

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym4.

1. ..………………………………………
2. ..………………………………………  
   podpisy rodziców/prawnych opiekunów

….……………………….………………………………

miejscowość, data

1 Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe, oświadczenia, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.” Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

2 Zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy Prawo oświatowe, definicja samotnego wychowywania dziecka, oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, **chyba że** osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

3 Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, składane jest w każdej sytuacji wymienionej jako definicja samotnego wychowywania dziecka (patrz pkt. 5). Oświadczenia składa się po rygorem odpowiedzialności karnej.

4 Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od  
 6 miesięcy do 8 lat.