

Miejskie Przedszkole nr 2 „Fantazja w Szczytnie  
12 – 100 Szczytno ul. Polska 42 REGON511006620  
Tel. 89 6760830, kom. 604638102, e-mail: [sekretariat@mp2.miastoszcztyno.pl](mailto:sekretariat@mp2.miastoszcztyno.pl)  
Strona [www.mp2.miastoszcztyno.pl](http://www.mp2.miastoszcztyno.pl)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 2 „FANTAZJA” W SZCZYTNI  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

Preferowane przedszkola wg następującej kolejności:	
Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

DANE OSOBOWE DZIECKA											
imię						drugie imię					
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia						miejsce urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ulica					nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA												
ulica						nr domu		nr mieszkania				
kod pocztowy						miejsowość						
gmina						powiat						

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
imię						nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA											
ulica					Nr domu		Nr mieszkania				
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						
telefon komórkowy						Adres e-mail					
ADRES ZAMELDOWANIA											
ulica					nr domu		Nr mieszkania				
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						

MIEJSCA ZATRUDNIENIA	
nazwa firmy	
adres firmy	
telefon kontaktowy	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		Nr domu	Nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		Adres e-mail	

ADRES ZAMELDOWANIA			
ulica		nr domu	Nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

MIEJSCA ZATRUDNIENIA	
nazwa firmy	
adres firmy	
telefon kontaktowy	

KRYTERIA PRZYJĘĆ	
(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)	
1.	<p>Wielodzietność rodziny kandydata</p> <p>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</p>
2.	<p>Niepełnosprawność kandydata</p> <p>załącznik: 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 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>
3.	<p>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</p> <p>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>
4.	<p>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</p> <p>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>
5.	<p>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</p> <p>załącznik: 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 1997r rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011r nr 127, poz. 721 ze zm.).</p>
6.	<p>Samotne wychowanie kandydata w rodzinie</p> <p>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</p>
7.	<p>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</p> <p>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Z 2013r poz. 135).</p>

### Kryteria dodatkowe

1.	Kandydaci podlegający rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu	
2.	Kandydaci, których oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują lub wykonują rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą, pobierają naukę w systemie dziennym. Załącznik: oświadczenie rodzica	
3.	Kandydaci, których jeden z rodziców (prawni opiekunowie) pracuje lub wykonuje rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą lub pobiera naukę w systemie dziennym. Załącznik: oświadczenie rodzica	
4.	Zadeklarowanie przez rodziców (opiekunów prawnych) korzystania z pełnej oferty przedszkola 9 godzin dziennie i więcej.	
5.	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do przedszkola, do którego został złożony wniosek.	
6.	Odległość od miejsca zamieszkania kandydata do przedszkola nie przekracza 3 km	

### INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu

### Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis matki/ opiekunki prawnej  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Stosownie do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Miejskie Przedszkole Nr 2 „Fantazja”, ul. Polska 42, 12-100 Szczytno do celów rekrutacji.

.....  
data

.....  
podpis matki/ opiekunki prawnej  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

### KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY REKRUTACJI DZIECI DO PRZEDSZKOLA

**Administratorem podanych danych osobowych jest:**

**Administratorem danych osobowych** jest Miejskie Przedszkole Nr 2 „Fantazja” w Szczytnie, które reprezentuje Dyrektor, z siedzibą w 12-100 Szczytno, ul. Polska 42; tel. 89 676 08 30; e-mail: sekretariat@mp2.miastoszcztytno.pl

**Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** w Miejskim Przedszkolu Nr 2 „Fantazja” w Szczytnie możliwy jest pod adresem e-mail: [iodo@um.szczytno.pl](mailto:iodo@um.szczytno.pl)

**Celem przetwarzania danych jest:** rekrutacja uczniów do szkoły/realizacja obowiązku szkolnego.

**Podstawa prawna przetwarzania:** Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, 949 i 1292).

**Zbrane dane będą przechowywane do:** do czasu zakończenia rekrutacji.

**Pani/Pana dane osobowe nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści** swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).

**Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO**, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Podanie przez Pana/Panią danych osobowych** jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.