

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA na rok szkolny .....

### A. Adresat wniosku i lista preferencji

Ubiegam się o przyjęcie do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach wedle poniższej kolejności preferencji. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do przedszkola/szkoły oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku”.

| Kolejność preferencji | Adresat wniosku* | Nazwa przedszkola/szkoły i adres |
|-----------------------|------------------|----------------------------------|
| 1                     |                  |                                  |
| 2                     |                  |                                  |
| 3                     |                  |                                  |

\* - należy oznaczyć „X” przy przedszkolu/szkole, do dyrektora którego/której kierowany jest niniejszy wniosek.

### B. Dane osobowe dziecka

| DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA                                      |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
|---|-------------|---|--|--------------------------|---------|---------------------------|--|---------------------------|--|--|--|
| imię*   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| nazwisko*   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| PESEL*  |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
|   |             | w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| data urodzenia*   |             | dzień   |  |                          | miesiąc |                           |  | Rok                       |  |  |  |
| Miejsce urodzenia   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| matka (opiekun prawny 1)  |             |   |  |                          |         | ojciec (opiekun prawny 2) |  |                           |  |  |  |
| imię*   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| nazwisko*   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| telefon kontaktowy  |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| adres e-mail  |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| ADRESY ZAMIESZKANIA   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| dziecko   |             |   |  | matka (opiekun prawny 1) |         |                           |  | ojciec (opiekun prawny 2) |  |  |  |
| miejscowość*  |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| ulica*  |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| nr domu*  | nr mieszk.* |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| kod pocztowy*   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |
| poczta*   |             |   |  |                          |         |                           |  |                           |  |  |  |

## C. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola/szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie B.

| Kryteria ustawowe   |  |
|---|--|
| Wielodzietność rodziny kandydata  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Niepełnosprawność kandydata   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Kryteria organu prowadzącego i przedszkola  |  |
| Obydwoje rodzice lub prawni opiekunowie kandydata pracują, uczą się, studiują w trybie stacjonarnym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność pozarolniczą | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do tego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Rodzina kandydata objęta nadzorem kuratorskim lub będąca pod opieką Ośrodka Pomocy Społecznej   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA |

## D. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe\*(Dz.U. z 2018r. poz.996 z późn. zm.)

.....

.....

.....

.....

.....

\* Art. 155 P.O. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8,

odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**E. Oświadczenia dotyczące treści wniosku** Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018r. poz. 996.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie od 7 kwietnia od godziny 15.00 do 10 kwietnia w godzinach pracy przedszkola.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.**

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1)*

*i/lub*

*(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

## **F. Informacje dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz.1000, z późn. zm.) administratorem danych jest przedszkole, do dyrektora którego kierowany jest niniejszy wniosek, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018, poz. 996 z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do przedszkola lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1)*

*i/lub*

*(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

.....  
miejsowość

.....  
data